



ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI
della provincia di LUCCA

ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI MEDICI CHIRURGHI

DOCUMENTI NECESSARI PER L'ISCRIZIONE

- Documento di riconoscimento (fotocopia)
- Marca da bollo (Euro 16,00)
- Codice Fiscale (fotocopia)
- Versamento quota di iscrizione all'Ordine di €. 70,00 per i neoscritti entro gli 3 anni dalla laurea, per iscrizioni successive la quota è fissata a €. 140; da versare tramite avviso PagoPA da richiedere preventivamente alla segreteria.
- Versamento per Tassa di Concessione Governativa – Roma su c/c postale 8003 di Euro 168,00
- Una foto tessera
- Compilare il modulo di domanda (di seguito riportato) disponibile in Segreteria

Marca da bollo
(Euro 16,00)

**Al Sig. PRESIDENTE dell'ORDINE DEI MEDICI
CHIRURGI E DEGLI ODONTOIATRI della
provinciadi LUCCA**

____sottoscritt_ _____

CHIEDE l'iscrizione all' **ALBO DEI MEDICI CHIRURGI** di codesto Ordine.

Ai sensi e per gli effetti della legge 4 gennaio 1968 n. 15 e del DPR 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni, _____sottoscritt_____, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria responsabilità (art. 26 L. 04-01-1968; art. 76 DPR 445/2000 e successive modifiche)

DICHIARA

- di essere nato a _____ il _____

- Codice Fiscale _____

- di essere residente a _____

in via _____

tel. _____ cell. _____ e-mail _____

- di essere Cittadin_ Italiano

- di aver conseguito il diploma di laurea in Medicina e Chirurgia il _____

presso l'Università degli Studi di _____ voto _____

- di aver superato l'esame di abilitazione professionale nella sessione _____

presso l'Università degli Studi di _____

Numero di matricola universitaria _____

- di non aver riportato condanne penali

- di godere dei diritti civili

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- di non essere iscritto in altro albo provinciale dei medici chirurghi e degli odontoiatri e di non essere
impiegato a tempo pieno in una pubblica amministrazione il cui ordinamento vieti l'esercizio della
libera
professione;

- di non essere stato cancellato per morosità e irreperibilità né di essere stato radiato da
alcun albo provinciale;

- di non aver presentato ricorso alla Commissione Centrale o ad altro organi giurisdizionale avverso
il
diniego di iscrizione all'albo;

- di impegnarsi a segnalare tempestivamente, nei modi dovuti, qualsiasi variazione, modifica o
perdita di diritti;

- di essere stato informato sulle finalità e modalità del trattamento cui sono destinati i dati
personali (vedere informativa allegata e da restituire firmata).

Data _____ Firma _____

AVVERTENZA: Il dichiarante decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle
dichiarazioni nonveritiere

Informativa sul trattamento dei dati personali
(Regolamento UE 679/2016 - Art. 13 e modifiche approntate alla normativa nazionale
relativa alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento di dati
personali nonché alla libera circolazione di tali dati (Ex. D.Lgs n.101 del 10 agosto 2018))

L'Ordine Dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Lucca con sede in Via Guinigi, n.40 - 55100 Lucca (LU), informa di essere Titolare del trattamento, ai sensi degli articoli 4, n. 7) e 24 del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 e alle modifiche approntate alla normativa nazionale relativa alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento di dati personali nonché alla libera circolazione di tali dati (Ex. D.Lgs n.101 del 10 agosto 2018) e che i dati verranno trattati per le seguenti finalità, in via manuale e/o con il supporto di mezzi informatici e/o telematici con la collaborazione di soggetti (segretarie, etc.) espressamente nominati Addetti al Trattamento o Responsabili Esterni.

Come stabilito dal D.L. 172/2021, articolo 1, punto 6, i professionisti sanitari che si iscrivono per la prima volta all'Albo dell'ordine professionale territoriale, devono avere come requisito ai fini dell'iscrizione, l'adempimento all'obbligo vaccinale COVID-19, fino alla scadenza del termine di sei mesi a decorrere dal 15 dicembre 2021.

I dati personali e/o particolari (dati anagrafici, ciclo vaccinale effettuato) acquisiti durante il controllo dell'adempimento all'obbligo vaccinale Covid-19, verranno trattati per lo svolgimento delle funzioni istituzionali del suddetto Ordine e per finalità previste da leggi e regolamenti.

In un'ottica di assoluta trasparenza, l'Ordine informa l'interessato che la base giuridica per il trattamento dei Vs. dati personali si fonda sull'esecuzione delle operazioni utili e necessarie derivanti dall'iscrizione all'Albo del citato Ordine e quindi sul comma c) dell'Art. 6 del GDPR per cui il trattamento è necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento.

I dati da Lei forniti potranno essere comunicati (su supporto cartaceo o mediante strumenti informatici e telematici) a soggetti interni dell'Ordine ed eventualmente ad altri enti o soggetti per adempimenti amministrativi, legali e/o fiscali. I Vs. dati potranno essere comunicati inoltre a seguito di ispezioni o verifiche (qualora richiesti), a tutti gli organi ispettivi preposti a verifiche e controlli inerenti la regolarità degli adempimenti di legge.

I dati personali conferiti potranno anche essere trasferiti al di fuori dello spazio comunitario e memorizzati nei sistemi informatici degli hosting di posta elettronica.

L'eventuale rifiuto di conferire i Suoi dati comporta l'impossibilità di procedere alle finalità descritte, ovvero l'iscrizione all'Ordine.

Ai sensi degli articoli 13 del Regolamento, si informa l'interessato che egli ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano e la loro comunicazione in forma intelligibile, l'accesso a questi, la rettifica, la revoca del consenso e il diritto alla portabilità dei dati nei casi previsti.

L'interessato inoltre ha diritto di richiedere al Titolare del Trattamento l'identificazione dei soggetti destinatari dei dati e di proporre un reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, seguendo le procedure e le indicazioni pubblicate sul sito web ufficiale dell'Autorità su www.garanteprivacy.it.

L'esercizio dei diritti non è soggetto ad alcun vincolo di forma ed è gratuito inviando una mail a all'indirizzo segreteria.lu@pec.omceo.it

Si informa inoltre che i dati personali oggetto di Trattamento saranno conservati nel rispetto del principio di proporzionalità e comunque fino a che non siano state perseguite le finalità del trattamento. Il Titolare tratterà i dati personali per il tempo necessario per adempiere alle finalità di cui sopra e comunque per una durata corrispondente a quanto previsto da norme disciplinanti l'ordine professionale.

Il Titolare del trattamento è l'Ordine Dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Lucca, con sede in Via Guinigi, 40 - 55100 Lucca (LU), contatto: 0583 467276.

Il Responsabile del trattamento è il Presidente Pro tempore dell'Ordine Dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Lucca.

Il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) è il Per. Ind. Nazareno Papucci, contatto: studioserafinisnc@pec.it

.....

Consente la comunicazione/trasferimento dei Suoi dati limitatamente agli ambiti specificati nell'informativa?

Consento il trattamento Non consento

Per accettazione

FIRMA

Nome e Cognome Dott./Dott.ssa:
