

ISTANZA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO

MARCA DA  
BOLLO  
€ 16,00

Al Presidente  
dell'Ordine delle Professioni  
Infermieristiche di Treviso  
Via Sile, 17/B

31057 SILEA (TV)

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà:

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di  
dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, dichiaro di essere:

- nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_
- residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_
- cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

chiedo a codesto Ordine la cancellazione dall'Albo degli:

Infermieri  Infermieri Pediatrici

A tal proposito dichiaro, ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445 che:

**NON ESERCITO PIU' LA RELATIVA ATTIVITA' (IN ITALIA)  
NE' QUALE VOLONTARIO, NE' QUALE LIBERO PROFESSIONISTA,  
NE' QUALE LAVORATORE DIPENDENTE**

Dichiaro di avere preso visione delle informazioni fornite, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Reg. UE n. 679/2016, sul trattamento di dati personali che potrà essere effettuato nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allego copia fotostatica di entrambe le facciate della mia carta d'identità, copia del bollettino tassa pagata dell'Anno in corso e tessera di riconoscimento rilasciata al momento dell'iscrizione.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 28.12.2000 n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata all'ufficio competente, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

**N.B.: la domanda di cancellazione completa della documentazione prevista deve pervenire all'Ordine entro il 30 novembre dell'anno in corso; oltre tale termine l'iscritto/a viene inserito/a a ruolo per l'anno successivo.**

**Informazioni sul trattamento dei dati personali (art. 13 Regolamento UE 679/2016)**

Ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR), l'Ordine delle Professioni Infermieristiche della Provincia di Treviso ("Ordine"), Via Sile n. 17/b - 31057 Silea (TV), in qualità di Titolare del trattamento, La informa che i dati personali, eventualmente anche rientranti nelle particolari categorie di cui agli articoli 9 e 10 del Regolamento UE 2016/679 (c.d. GDPR), quali dati relativi allo stato di salute, all'origine razziale, all'appartenenza sindacale e a condanne penali, sono trattati ed utilizzati esclusivamente nell'ambito del presente procedimento e per le attività necessarie e strumentali a tale procedura. La base giuridica del trattamento è costituita dalla Sua richiesta rivolta allo scrivente Ordine. Il conferimento dei dati richiesto nel modulo è obbligatorio per la presentazione della domanda e l'eventuale rifiuto comporterà l'impossibilità per l'Ordine di dare seguito alla richiesta presentata, senza ulteriori conseguenze.

I dati personali potranno essere trattati in forma cartacea e con l'ausilio di strumenti elettronici, con l'osservanza di ogni misura idonea a garantirne la sicurezza e la riservatezza degli stessi e il trattamento è consentito ai soli operatori autorizzati dal Titolare e da soggetti che trattano dati per conto dell'Ordine; ad ogni modo, le operazioni sono consentite solo per le finalità legate al ruolo attribuito a ciascuno e solo per il tempo strettamente necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti.

I dati personali comunicati, così come previsto da normative vigenti, potranno essere oggetto di comunicazione ad altre Pubbliche Amministrazioni o a Pubbliche Autorità, per dare seguito alla Sua richiesta oltre che per finalità amministrative o istituzionali.

I dati saranno conservati dal Titolare per il periodo previsto dalla legge e per il tempo strettamente necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti e per l'esecuzione degli obblighi di legge cui è tenuto l'Ordine. La informiamo che in qualità di Interessato ha diritto di esercitare tutti i diritti riconosciuti dalla vigente normativa, nazionale ed europea, sulla protezione dei dati personali, ove non contrastino con obblighi contrattuali e di legge, tra cui il diritto di richiedere al Titolare l'accesso ai dati, la correzione e l'aggiornamento di dati errati, la cancellazione degli stessi, il diritto di revocare il consenso rilasciato, di richiedere la portabilità dei dati, di presentare reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali e di rivolgersi all'autorità giudiziaria per la tutela dei Suoi diritti, in caso di illecito trattamento o di ritardo o impedimento da parte del Titolare all'esercizio dei propri diritti.

Le ricordiamo, infine, che in ogni momento potrà richiedere maggiori informazioni in merito ai dati trattati, all'esercizio dei Suoi diritti, nonché richiedere l'elenco aggiornato dei soggetti che hanno accesso ai dati nell'ambito del presente trattamento, contattando il Responsabile della protezione dei dati (RPD o DPO), designato dal Titolare, ai seguenti recapiti:

- via posta: RPD c/o Ordine delle Professioni Infermieristiche di Treviso, Via Sile n. 17/b - 31057 Silea (TV);
- via e-mail: [rpd@fclex.it](mailto:rpd@fclex.it);
- via PEC: [treviso@cert.ordine-opi.it](mailto:treviso@cert.ordine-opi.it).

Silea, \_\_\_\_\_

Ordine delle Professioni Infermieristiche di Treviso,

