

**RICHIESTA DI PARERE PREVENTIVO  
ALLA PUBBLICITÀ SANITARIA  
STUDIO ASSOCIATO/COOPERATIVA SOCIALE**

Spett.le  
Ordine delle Professioni Infermieristiche di  
Treviso  
Via Sile 17/b – 31057 Silea- Treviso

**GENERALITÀ DEL RICHIEDENTE**

Il sottoscritto Cognome e Nome \_\_\_\_\_

titolato ad agire in nome e per conto dello Studio Associato/della Cooperativa Sociale

\_\_\_\_\_ con sede \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Professione:    Infermiere    Infermiere Pediatrico    Partita IVA \_\_\_\_\_

Iscritto all'OPI di Treviso dal \_\_\_\_\_ n.° iscrizione \_\_\_\_\_

**CHIEDE PARERE PREVENTIVO ALLA PUBBLICITÀ SANITARIA**

per il seguente intervento (*barrare quello di interesse*):

Esposizione targa pubblicitaria delle dimensioni..... nel Comune di  
..... Via.....

Inserzione su elenchi telefonici e generali di categoria

Utilizzo simbolo istituzionale su carta intestata e documenti similari

Timbro

Biglietto da visita

Sito Internet

Periodici professionali/periodici di informazione /quotidiani

Utilizzo simbolo istituzionale su carta intestata e documenti similari

**Allega:**

- **testo pubblicitario**
- **fac-simile inerente all'intervento richiesto**

Ai sensi dell'art. 76 DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per mendaci dichiarazioni o false attestazioni, dichiaro che le informazioni fornite sono veritiere.

**Informative sulla privacy**

Ai sensi dell'art.13 del D.lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali " e successive modifiche e integrazioni, i dati e le informazioni richiesti verranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali e nel rispetto degli obblighi di riservatezza e di sicurezza. Il trattamento dei dati personali verrà effettuato con l'ausilio di mezzi manuali ed informatici. Il conferimento dei dati è facoltativo, ma l'eventuale rifiuto renderebbe impossibile il perfezionamento degli adempimenti che la interessano e l'esercizio dei connessi diritti e obblighi. I suoi dati non saranno diffusi. I suoi dati saranno trattati solo da personale debitamente incaricato dal Titolare.

Fermo restando il divieto di cui all'art. 26 comma 5 del D.lgs 196/2003, i Suoi dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti, solo per lo svolgimento delle funzioni inerenti alla gestione della Sua posizione, allo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'Ente, nei limiti stabiliti da leggi o regolamenti. I suoi dati non saranno diffusi. In ogni momento la S.V. potrà esercitare i diritti dell'Art. 7 del Codice fra cui il diritto di accedere gratuitamente ai dati, chiedendone la modifica, l'aggiornamento e/o la cancellazione.

Titolare del Trattamento è l'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Treviso, Via Sile 17/b – Silea(TV) – Tel.0422 305011 – presidente@ipasvitreviso.it nella persona del legale rappresentante pro-tempore

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_