

LINEE GUIDA PER LO SVOLGIMENTO DELL'ESAME DI LINGUA ITALIANA E DELLA NORMATIVA DI RIFERIMENTO DELL'OPI DI TREVISO, PER CITTADINI COMUNITARI ED EXTRACOMUNITARI

Deliberato dal Consiglio Direttivo in data 09/12/2025 con delibera n. 110/2025

1. La normativa di riferimento per l'esame di lingua italiana è costituita da:
 - a. Art. 50.8 bis D.P.R. 394/99 come modificato dal D.P.R. 334/04 per i cittadini non comunitari ai sensi del quale, ove il professionista non si iscriva all'Albo entro due anni dal decreto di riconoscimento del titolo, questo perde efficacia;
 - b. Art. 7 D.lgs. 206/07 per i cittadini provenienti dalla UE per cui i beneficiari del riconoscimento delle qualifiche professionali devono possedere le conoscenze linguistiche necessarie.
2. Per l'iscrizione all'Albo è necessario aver sostenuto e superato un esame che certifichi:
 - a. la conoscenza della lingua italiana (per tutti indifferentemente);
 - b. la conoscenza della normativa italiana relativa all'esercizio professionale (solo per coloro che provengono da paesi extra UE).

Per quanto concerne l'esame di italiano, e più in generale per tutte le operazioni collegate con il riconoscimento dei titoli stranieri, l'OPI fa riferimento al sito web del Ministero della Salute, presso il quale è reperibile anche la modulistica di riferimento per il riconoscimento del titolo.

Lo standard minimo richiesto per la conoscenza della lingua è il B2.

3. La domanda per partecipare alla prova d'esame può essere presentata da coloro che sono in possesso del riconoscimento del titolo di Infermiere/Infermiere Pediatrico da parte del Ministero della Salute. La domanda deve essere presentata in forma scritta su apposito modulo scaricabile dal sito istituzionale o ritirabile presso la segreteria dell'Ordine di Treviso, unitamente al documento di identità valido e al riconoscimento del titolo da parte del Ministero della Salute.

Nella domanda il candidato dichiara di non aver mai sostenuto l'esame di italiano o che non siano trascorsi almeno tre mesi dall'esame precedente non superato.

Al momento della presentazione della domanda alla prova d'esame verranno consegnate al candidato l'informativa e il materiale utile per prepararsi.

Ordine delle Professioni Infermieristiche di Treviso

4. L'esame consta di due prove:
- a. una **prova scritta** diversificata tendente ad accertare le facoltà e le capacità di comprensione ed espressione della parola scritta:
 - ascolto e comprensione di un testo
 - lettura e comprensione, con eventuale completamento di un testo
 - composizione di un piccolo testo attinente all'attività professionale
 - b. una **prova orale** tendente ad accertare le facoltà e capacità di comprensione della parola espressa a voce e che consiste:
 - per gli **infermieri comunitari** in un colloquio, lettura e commento di un passo del Codice Deontologico, domande sulla Federazione Nazionale, sugli OPI e l'ECM (Educazione Continua in Medicina), al fine di valutare il grado di comprensione del testo e l'efficacia comunicativa dell'esposizione orale del candidato
 - per gli **infermieri extracomunitari** in un colloquio, lettura e commento di un passo del Codice Deontologico, domande sulla Federazione Nazionale, sugli OPI e l'ECM (Educazione Continua in Medicina) e sulla legislazione inerente alla professione infermieristica al fine di valutare il grado di comprensione del testo e l'efficacia comunicativa dell'esposizione orale del candidato.

La scelta delle modalità di esame sarà determinata dal docente di italiano nominato dal Consiglio Direttivo.

5. La commissione esaminatrice è composta da un docente di italiano, dal Presidente dell'Ordine o un suo incaricato che rivestirà il ruolo di Presidente della Commissione e da un membro del Consiglio Direttivo con funzione di segretario verbalizzante. In caso di esami particolarmente affollati è prevista l'estensione della commissione in numero dispari (5 o 7) e l'aggiunta di un ulteriore docente di italiano.
6. I candidati all'esame saranno convocati per iscritto dal Presidente della Commissione esaminatrice almeno 15 giorni prima della data prevista per la prova di esame a mezzo raccomandata A/R o PEC.
7. L'esame non può essere ripetuto prima che siano trascorsi tre mesi dal precedente.
8. È ammessa l'iscrizione ad un OPI diverso da quello in cui è stato effettuato l'esame.
9. Più OPI provinciali, nell'ottica della riduzione dei costi, possono organizzare e gestire esami di italiano unificati. In questo caso è necessaria la presenza dei relativi Presidenti nella commissione, dato il ruolo di garante che la legge richiede al Presidente per le attività e le competenze espletate dal proprio Ordine, onde evitare rischi di contenzioso.

Ordine delle Professioni Infermieristiche di Treviso

10. La quota di partecipazione all'esame verrà deliberata e comunicata dall'Ordine al candidato, il quale effettuerà il pagamento entro il giorno deliberato e previsto per l'esame.
11. Si raccomanda, infine, la massima attenzione alle presenti linee guida, stante la delicatezza delle questioni connesse con profili di particolare importanza, come il diritto al lavoro o alla libera circolazione.
12. Il presente regolamento, approvato dal Consiglio Direttivo, entra in vigore dopo l'autorizzazione del Comitato Centrale della FNOPI e sarà pubblicato sul sito istituzionale dell'OPI di Treviso, nell'apposita sezione "Amministrazione Trasparente".
13. Il presente regolamento verrà revisionato ogni qualvolta intervenissero modifiche alla normativa vigente.

Ordine delle Professioni Infermieristiche di Treviso

**Al Presidente
OPI TREVISO
Via Sile, 17/B
31057 Silea (TV)**

Oggetto: Richiesta prova d'esame lingua italiana

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ C.A.P. _____

Via/Piazza _____ n. _____

Telefono _____ E-mail _____

CHIEDE

(barrare solo la casella che interessa)

- Di sostenere l'esame per l'accertamento della conoscenza della lingua italiana
- Di sostenere l'esame per l'accertamento della conoscenza della lingua italiana e della normativa relativa all'esercizio professionale infermieristico (solo per i cittadini non U.E.)

DICHIARA

Ai sensi del DPR 28/12/2000 n.445 (barrare solo le caselle che interessano)

di essere nato/a il _____ a _____ prov. _____

di essere residente a _____ prov. _____ CAP _____

di essere cittadino/a _____

di essere in possesso del seguente titolo di studio _____

Conseguito in data _____ con votazione _____ presso _____

di essere in possesso del Decreto di Riconoscimento del Ministero della Salute per esercitare in Italia la professione di Infermiere - Infermiere Pediatrico rilasciato il _____ n. prot. _____

Ordine delle Professioni Infermieristiche di Treviso

- di essere in possesso del codice fiscale: _____
- di non aver sostenuto presso altro OPI l'esame di lingua italiana
- di aver già sostenuto con esito negativo l'esame di lingua italiana, in data _____
presso l'Ordine di _____
- di volersi iscrivere all'OPI di _____
- di essere in possesso di permesso di soggiorno rilasciato/a il _____
dalla Questura di _____ con scadenza _____

Allego i seguenti documenti:

- fotocopia del Decreto di Riconoscimento del titolo di studio estero abilitante alla professione rilasciato dal Ministero della Salute italiano;
- fotocopia del diploma di laurea estero riconosciuto;
- fotocopia del permesso di soggiorno valido (solo cittadini non U.E.);
- fotocopia di un documento d'identità.

AVVERTENZA

Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR 445/2000).

Data _____ FIRMA _____

Ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016, La informiamo che i dati contenuti in questo messaggio ed in ogni eventuale allegato sono riservati e confidenziali. Se la comunicazione non è destinata a Lei, La avvisiamo che è vietata la copia, la distribuzione e la diffusione in qualunque forma del presente messaggio e delle informazioni in esso contenute. Se ha ricevuto questo messaggio per errore è pregato di comunicarlo al mittente e di eliminarlo dai vostri archivi, unitamente a quanto allegato, senza effettuarne copie o riproduzioni in qualsiasi forma.

In accordance with the Regulation (EU) 2016/679, we inform you that the data contained in this e-mail and any attachments are confidential and may also be privileged. If the mail is not addressed to you, please be aware that any action, copy, distribution or circulation whatsoever based on the content of such information is forbidden. If you have mistakenly received this message, you are kindly asked to inform the sender and to delete the original message as well as any attachment without making copies or reproducing the content whatsoever.

Data _____ FIRMA _____