

AL PRESIDENTE DELL'ORDINE DEI FARMACISTI DELLA PROVINCIA DI _____

Il/La sottoscritto/a Dr./Dr.ssa _____

consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000,

A TITOLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI,
DICHIARA (a)

1. di essere nato/a a (b) _____ il _____.
2. di essere residente in (c) _____
_____ tel. _____
e-mail _____
3. di essere cittadino/a (d) _____.
4. di non avere precedenti penali.
5. di essere laureato/a in _____ presso l'Università di _____
_____ il _____ ed abilitato/a all'esercizio della professione di farmacista presso l'Università di (e) _____
nella I^/II^ sessione dell'anno _____
6. di avere il seguente codice fiscale:
7. di avere il pieno godimento dei diritti civili.
8. di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa,
9. di non essere a conoscenza di essere sottoposto/a a procedimenti penali.

INOLTRE, A TITOLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
DICHIARA (a)

1. di esercitare la professione di farmacista nell'ambito della circoscrizione dell'Ordine dei Farmacisti di : _____
presso : _____.
2. di avere i seguenti precedenti penali: _____

FIRMA (g) _____

3. di non trovarsi in posizione di incompatibilità con l'iscrizione all'Albo per la sussistenza di un rapporto di pubblico impiego, in quanto:

non è impiegato/a nella pubblica amministrazione

OPPURE

è impiegato/a nella seguente pubblica amministrazione:

è inquadrato/a nella qualifica funzionale e riveste il profilo professionale seguente:

con rapporto: a tempo pieno a tempo parziale o definito

e, come tale, in base all'ordinamento a lui/lei applicabile, non gli /le è vietato l'esercizio della libera professione;

e, come tale, in base all'ordinamento a lui/lei applicabile, è tenuto/a all'iscrizione all'Albo Professionale;

e, come tale in base all'ordinamento a lui/lei applicabile, gli/le è consentita l'iscrizione all'Albo Professionale, nell' "elenco speciale";

E FA DOMANDA

di essere iscritto/a all'Albo Professionale di codesto Ordine.

A tal fine dichiara che intende svolgere attività professionale nella circoscrizione dell'Ordine (f)

(luogo e data)

(FIRMA) (g)

-
-
- (a) cancellare le voci che non interessano
 - (b) per i nati in Italia indicare il Comune di nascita e, tra parentesi, la Provincia; per i nati all'estero indicare il luogo e lo Stato estero in cui si è nati.
 - (c) indicare il Comune alla cui anagrafe l'interessato/a è iscritto/a e l'indirizzo di residenza.
 - (d) indicare "italiano/a" oppure lo Stato estero di cui si è cittadini.
 - (e) indicare luogo e sessione/data di conseguimento.
 - (f) da barrare se l'interessato/a non ha la residenza nella circoscrizione dell'Ordine e non svolge attualmente attività professionale nella medesima circoscrizione.
 - (g) se la domanda contiene anche dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, la relativa sottoscrizione deve essere apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione, oppure, se inviata per posta, per fax o per via telematica, deve essere accompagnata da fotocopia di un documento di identità o di equipollente documento di riconoscimento (passaporto, patente di guida, patente nautica, libretto di pensione, patentino di abilitazione alla conduzione di impianti termici, porto d'armi, tessere di riconoscimento o rilasciate da un'amministrazione dello stato, purché munite di fotografia e di timbro o altra segnatura equivalente)

Informativa ex art. 13 DLgs 196/2003

Egregio Dottore / Gentile Dottoressa,
ai sensi dell'articolo 13 del DLgs n. 196/2003, Le forniamo le seguenti informazioni, che La invitiamo a **FIRMARE PER RICEVUTA**.

Il trattamento dei dati personali da Lei forniti:

- a) ha le seguenti finalità: tenuta dell'Albo professionale ed esercizio delle altre funzioni istituzionali attribuite all'Ordine dalla legge;**
- b) sarà effettuato con le seguenti modalità: manuale e informatizzato;**
- c) i dati saranno comunicati a pubbliche amministrazioni, autorità ed enti, come previsto dalle vigenti norme di legge e di regolamento; inoltre, essendo l'Albo professionale pubblico, i dati in esso contenuti potranno essere diffusi presso chiunque lo richieda e vi abbia interesse. La informiamo che il conferimento dei dati è obbligatorio, in quanto previsto da norme di legge e di regolamento, e il loro eventuale mancato conferimento comporta l'impossibilità di dare corso alla Sua domanda.**

Il titolare del trattamento è questo Ordine dei farmacisti.

Al titolare del trattamento Lei potrà rivolgersi per far valere i Suoi diritti così come previsti dall'articolo 7 del DLgs n. 196/2003, che per Sua comodità riproduciamo di seguito integralmente.

DLgs n. 196/2003-- Art. 7 -- Diritti dell'interessato

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.

2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:

- a) dell'origine dei dati personali;*
- b) delle finalità e modalità del trattamento;*
- c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;*
- d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;*
- e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.*

3. L'interessato ha diritto di ottenere:

- a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;*
- b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;*
- c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.*

4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

- a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;*
- b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.*

(luogo e data)

(firma)