

MARCA DA BOLLO  
€ 16,00  
DPR 26/10/72  
N°642



**Ordine delle Professioni Infermieristiche di Massa Carrara**  
*DOMANDA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO - Modulistica REV 2023*

**DOMANDA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO PROVINCIALE DELLE  
PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI MASSA CARRARA**

All'OPI di MASSA CARRARA  
Via Massa Avenza 38D Int. 205  
54100 Massa (Ms)

La/Il sottoscritto/a (Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ISCRITTA/O ALL'OPI DI MASSA CARRARA TESSERA N. \_\_\_\_\_ IN QUALITA' DI

INFERMIERE  INFERMIERE PEDIATRICO

residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_

**(compilare solo se non coincide con la residenza)**

domiciliato in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ☎ \_\_\_\_\_ ☎(cell) \_\_\_\_\_

recapiti

PEC \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Tel. / Cell. \_\_\_\_\_

**SEDE LEGALE E OPERATIVA:** Via Massa Avenza 38D int. 205 – 54100 Massa  
telefono 0585 620484; - CF: 83004300451

[www.opimassacarrara.it](http://www.opimassacarrara.it) - [info@opimassacarrara.it](mailto:info@opimassacarrara.it) - PEC [massacarrara@cert.ordine-opi.it](mailto:massacarrara@cert.ordine-opi.it)



**Ordine delle Professioni Infermieristiche di Massa Carrara**  
*DOMANDA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO - Modulistica REV 2023*

**CHIEDE**

*La cancellazione dall'Albo professionale tenuto da codesto Ordine, per i seguenti motivi:*

*(indicare la motivazione e se trattasi di pensionamento indicare la data dello stesso e l'Ente presso cui lavorava)*

---

---

---

---

---

*A tal fine, consapevole delle responsabilità penali previste dal DPR 28/12/2000 n. 445, art. 46 e 76<sup>1</sup>*

**DICHIARA**

di essere in regola con il pagamento della quota annuale dovuta all'OPI per l'anno in corso.

di essere a conoscenza che la cancellazione dall'Albo OPI comporta il divieto di esercitare la relativa attività professionale. Tale divieto è applicabile sia all'attività svolta in regime libero professionale, sia come lavoratore dipendente con rapporto di lavoro subordinato pubblico o privato. L'esercizio professionale è precluso anche in forma di volontariato.

Massa, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

*Firma*

*Esente da autentica di firma  
(ai sensi dell'art. 3, comma 10 L.127/97)*

.....  
<sup>1</sup> "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia"..." il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera"



**Ordine delle Professioni Infermieristiche di Massa Carrara**  
*DOMANDA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO - Modulistica REV 2023*

**A titolo di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà**

**DICHIARA**

*(art. 47 DPR 445/2000)*

di essere consapevole che l'Ordine in qualità di Ente pubblico non economico, ente sussidiario dello Stato, potrà effettuare verifiche e i dovuti controlli su quanto dichiarato.

Massa, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

*Firma*

*Esente da autentica di firma  
(ai sensi dell'art. 3, comma 10 L.127/97)*

---

**DOCUMENTI DA ALLEGARE AI FINI DELLA CANCELLAZIONE:**

- 1. Badge identificativo rilasciato dall'Ordine (oppure se smarrito copia di denuncia rilasciata dalle autorità competenti)*
- 2. Documenti identità e codice fiscale in corso di validità*
- 3. Copia comprovante ultimo pagamento della quota annuale*

***N.B. E' necessario che la domanda pervenga non oltre il 30 novembre c.a., non fa fede il timbro postale: infatti l'esattoria a cui è demandata la riscossione provvede dopo tale data all'aggiornamento dei nominativi, inviando quindi, a chi non si è cancellato entro il mese indicato, la cartella esattoriale relativa al pagamento dell'annualità successiva.***

\*\*\*\*\*

OPI di Massa Carrara Il sottoscritto: .....

incaricato,  
ATTESTA, ai sensi del DPR 445/2000,  
che il/la Signor/a.  
identificato/a a mezzo di:

---

ha sottoscritto in sua presenza l'istanza.  
**DATA FIRMA dell'incaricato che riceve l'istanza**

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_



Ordine Provinciale  
Professioni  
Infermieristiche

**Informativa Generale Iscritti sul Trattamento dei Dati Personali v.01 del  
13/06/2023**

**INFORMATIVA ISCRITTI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

**Ai sensi del Regolamento UE 2016/679**

Questa informativa riguarda i dati personali che saranno oggetto di trattamento nel rispetto della vigente normativa in materia di protezione dei Dati Personali e, comunque, dei principi di riservatezza cui è ispirata l'attività dell'ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI MASSA CARRARA ed intende descrivere le sue modalità di gestione, in ambito del trattamento dei dati personali degli Interessati (in qualità di Iscritti e Iscrivendi).

Questa informativa è resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 "RGPD", nonché ai sensi del D.lgs. 196/2003 integrato e modificato dal D.lgs. 101/2018.

Per Trattamento dei Dati Personali si intende qualsiasi operazione o insieme di operazioni, compiute con o senza l'ausilio di processi automatizzati e applicate a dati personali o insiemi di dati personali, come la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la strutturazione, la conservazione, l'adattamento o la modifica, l'estrazione, la consultazione, l'uso, la comunicazione mediante trasmissione, diffusione o qualsiasi altra forma di messa a disposizione, il raffronto o l'interconnessione, la limitazione, la cancellazione o la distruzione.

**1. Categorie di Dati Personali trattati**

L'Ordine tratterà i seguenti Dati Personali forniti dall'Iscritto:

1. Dati Anagrafici e Identificativi (tra i quali nome, cognome, data di nascita, sesso), codice fiscale
2. Dati di Contatto (tra i quali telefono, email, indirizzo)
3. Dati personali inerenti alle competenze acquisite
4. Dati sul proprio domicilio professionale
5. Dati Atti a Rivelare lo Stato di Salute per lo svolgimento delle mansioni
6. Foto identificativa (fototessera o scatto tramite webcam)



Ordine Provinciale  
Professioni  
Infermieristiche

**Informativa Generale Iscritti sul Trattamento dei Dati Personali v.01 del 13/06/2023**

**2. Finalità del Trattamento**

**Natura Obbligatoria**

I Dati Personali da Lei messi a disposizione dell'ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI MASSA CARRARA potranno essere utilizzati per le seguenti finalità di carattere obbligatorio:

- a) Iscrizione all'Albo al fine di permettere all'Interessato di poter esercitare la professione, per adempiere ai servizi/richieste dell'iscritto ed all'esecuzione di tutte le attività connesse (trasferimento, cancellazione, modifiche, ed aggiornamento dei dati), (base giuridica D.L.C.P.S. n.233/46 così come modificati dalla legge n.3 del 2018 – art. 6 par. 1 lett. b), c) ed e) del RGPD;
- b) Autenticazione dell'identità della persona fisica ai sensi dell'art.34 D.P.R. 445/2000 (par. 1 punto 6: Foto identificativa (o fototessera) (base giuridica art. 34 del D.P.R. 445/2000 – art. 6 par. 1 lett. c) ed e) del RGPD
- c) Permettere all'Ordine di espletare gli obblighi di legge di cui al D.L.C.P.S. n.233/46 così come modificati dalla legge n.3-2018 dell'11 gennaio 2018

Le ricordiamo che, con riferimento alle finalità evidenziate ai punti sopraelencati il conferimento dei Suoi dati personali è obbligatorio. Un Suo eventuale rifiuto e/o il conferimento di informazioni inesatte e/o incomplete impedirebbe la sua iscrizione a questo albo.

**Natura Facoltativa – Newsletter**

I trattamenti sottoelencati avranno luogo previo e specifico consenso (art. 6 paragrafo 1 lettera a)) quale base giuridica del trattamento:

- d) Ricezione newsletter di carattere informativo riguardanti la professione infermieristica, tra i quali eventi e corsi di formazione.

Le ricordiamo che il trattamento è di origine facoltativa. Il conferimento dei personali per iscrizione alla newsletter è necessario per iscriversi alla newsletter. Il mancato conferimento comporterà l'impossibilità di iscriversi alla newsletter e quindi ricevere comunicazioni per informazioni su eventi e/o corsi di formazione.



Ordine Provinciale  
Professioni  
Infermieristiche

### **Informativa Generale Iscritti sul Trattamento dei Dati Personali v.01 del 13/06/2023**

#### **3. Modalità del Trattamento**

Il trattamento dei Suoi Dati Personali verrà effettuato mediante idonei strumenti cartacei, elettronici e/o telematici, con logiche strettamente correlate alle finalità di cui sopra e, comunque, in modo tale da garantire la sicurezza e riservatezza dei Dati stessi.

Inerente alla finalità a) e nello specifico "adempiere ai servizi/richieste dell'Isritto", l'Ordine si riserva inoltre di richiedere un'autorizzazione specifica per alcune tipologie di servizi che possono comportare la comunicazione, o comunque il trattamento, di categorie particolari di dati verso soggetti esterni quali collaboratori/consulenti/fornitori (vedi par. seguente).

L'iscrizione alla newsletter avviene solamente in forma telematica attraverso il sito internet istituzionale [www.opimassacarrara.it/newsletter](http://www.opimassacarrara.it/newsletter)

#### **4. Destinatari o Categorie di destinatari dei Dati Personali (Responsabili Esterni del Trattamento)**

Verranno a conoscenza dei Suoi Dati Personali, il Responsabile per la Protezione dei Dati e gli Incaricati del trattamento dei Dati Personali nominati dall'Ordine nell'esercizio delle loro funzioni. Inoltre saranno comunicati ai soggetti di cui all'art.2 del D.P.R. 221/50 ed altri soggetti ai soli fini di perseguire gli scopi prescritti di cui al D.L.C.P.S. n.233/46 così come modificati dalla legge n.3-2018 dell'11 gennaio 2018.

I Suoi Dati Personali potranno essere comunicati ad eventuali soggetti che forniscano all'Ordine delle Professioni Infermieristiche DI MASSA CARRARA prestazioni o servizi strumentali alle finalità indicate nel precedente par. 2. I Suoi Dati Personali potranno essere altresì comunicati a fornitori, appaltatori, istituti bancari e/o assicurativi ovvero altri soggetti e/o enti che provvedano (per conto dell'Ordine) ai seguenti aspetti:

- Attività istituzionali (tra le quali Enti Pubblici)
- Collaborazione Esterna
- Manutenzione e sviluppo della rete e infrastruttura informatica
- Consulenza



Ordine Provinciale  
Professioni  
Infermieristiche

### **Informativa Generale Iscritti sul Trattamento dei Dati Personali v.01 del 13/06/2023**

- Formazione (Agenzie formative)
- Elaborazioni e adempimenti: amministrativi, contabili e fiscali
- Legale

L'elenco completo dei Responsabili Esterni del Trattamento dei Dati Personali dell'Ordine sono disponibili su richiesta (vedi dati di contatto, par. 7).

In ogni modo i Suoi Dati Personali non verranno diffusi; la comunicazione ad organizzazioni internazionali e/o ad organizzazioni all'esterno dell'UE avverrà esclusivamente al verificarsi di un Suo trasferimento lavorativo in territorio estero all'Unione Europea, quindi la comunicazione avverrà per permettere all'interessato di poter continuare ad esercitare la professione.

## **5. Durata del trattamento e criteri utilizzati per la conservazione dei Dati Personali**

### **5.1. Durata**

Le finalità di cui al paragrafo 2 "Finalità del Trattamento" della presente informativa, i Suoi Dati Personali saranno trattati per il seguente periodo di tempo:

- Per le finalità a), b), c) durata del trattamento è pari alla durata dell'iscrizione;
- Per la finalità d) la durata del trattamento è pari alla durata del trattamento stesso.

### **5.2. Conservazione**

I dati saranno conservati:

- Per le finalità a), b), c) la conservazione dei dati durerà per un tempo illimitato;
- Per la finalità d) la conservazione dei dati nel database per l'invio di comunicazioni durerà per un tempo pari alla durata di trattamento prevista e comunque non superiore ai 24 mesi, salvo la possibilità da parte dell'interessato di avvalersi dell'opt-out.

## **6. Diritti dell'Interessato**

Ai sensi dell'art. 7, 15-22 e 77 del Regolamento UE 2016/679 l'interessato ha diritto a:

- Revocare il consenso precedentemente prestato, senza pregiudicare la liceità del trattamento



Ordine Provinciale  
Professioni  
Infermieristiche

### **Informativa Generale Iscritti sul Trattamento dei Dati Personali v.01 del 13/06/2023**

basato sul consenso prima della revoca (per la finalità e))

- Ottenere l'accesso a tutti i propri dati personali detenuti dall'Istituto
- Ottenere l'accesso a tutte le informazioni riportate nel presente documento
- Ottenere il diritto alla rettifica, integrazione, cancellazione dei dati personali (diritto all'oblio) o limitazione del trattamento dei dati personali
- Ottenere il diritto alla portabilità dei dati
- Diritto di opposizione
- Diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo

Per l'esercizio di tali diritti, sopra descritti, La preghiamo di contattare le figure designate tramite i contatti riportati al par. 7; a tale richiesta sarà fornito idoneo riscontro secondo le tempistiche previste dal GDPR.

#### **7. Titolare del trattamento, Responsabili e Responsabile della Protezione dei Dati Personali**

- Il Titolare del trattamento dei Suoi Dati è ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI MASSA CARRARA con sede legale in Via Massa Avenza 38/D MASSA CARRARA (MS), nella persona del Legale Rappresentante Dott. Luca Fialdini. Qualsiasi richiesta relativa ai dati personali trattati dell'ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI MASSA CARRARA potrà essere inviata presso la sede operativa dell'Ordine Via Massa Avenza 38D Int. 205 Il piano, 54100 Massa - MASSA CARRARA (MS), oppure scrivendo all'indirizzo di posta elettronica [privacy@opimassacarrara.it](mailto:privacy@opimassacarrara.it).
- Il Responsabile della Protezione dei Dati Personali di ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI MASSA CARRARA è la società Quality Management S.r.l.s. sita in Piazza delle Fiere n.1, 52029 Cast. Fibocchi (AR), che, in caso di quesiti, richieste o reclami, può essere contattato all'indirizzo e-mail [dpo@qmsrl.it](mailto:dpo@qmsrl.it)

La presente informativa sarà soggetta ad aggiornamenti.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Pag. 5 di 5

Firma