



**OPI**

**ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE  
DELLA PROVINCIA DI VERCELLI**

Tel. 0161 254271 – Fax 0161 255267

e-mail [segreteria@opivercelli.it](mailto:segreteria@opivercelli.it)

pec [vercelli@cert.ordine-opi.it](mailto:vercelli@cert.ordine-opi.it)

web site [www.opivercelli.it](http://www.opivercelli.it)

**ORARI SEGRETERIA:**

**lunedì e mercoledì dalle 15,00 alle 18,00 - martedì e giovedì dalle 9,00 alle 12,00**

**Documentazione richiesta per il trasferimento dell'iscrizione per cittadini non comunitari con titolo conseguito in Italia, utilizzando le facilitazioni previste dalla normativa vigente in materia di autocertificazione.**

Per iscriversi, per trasferimento, all'Ordine delle Professioni Infermieristiche della Provincia di Vercelli è necessario produrre i seguenti documenti:

- 1) Domanda indirizzata al Presidente (modulo allegato) sulla quale apporre marca da bollo da € 16,00
- 2) Autocertificazione (modulo allegato)
- 3) N. 2 fotografie recenti formati tessera uguali tra loro
- 4) Fotocopie: documento di identità, codice fiscale, permesso di soggiorno, certificato di matrimonio per le donne sposate che hanno acquisito il cognome del marito
- 5) PEC obbligatoria per tutti gli iscritti (Il dominio postacertificata.gov.it non è valida in quanto non PEC) **Attenzione: l'indirizzo PEC deve essere un reale indirizzo di Posta Elettronica Certificata, attivo e funzionante, non inserire un normale indirizzo Email; in assenza di un valido indirizzo di Posta Elettronica Certificata la domanda non verrà presa in carico dalla Segreteria.** Secondo quanto stabilito dalla Legge 2/2009, art. 16, comma 7, "I professionisti iscritti in albi ed elenchi istituiti con legge dello Stato comunicano ai rispettivi Ordini e Collegi il proprio indirizzo di Posta Elettronica Certificata o analogo indirizzo di posta elettronica di cui al comma 6 entro un anno dalla data di entrata in vigore del presente decreto. Gli Ordini e Collegi pubblicano in un elenco riservato, consultabile in via telematica esclusivamente dalle pubbliche amministrazioni, i dati identificativi degli iscritti con il relativo indirizzo di posta elettronica certificata", e successivi del DL n. 76 del 16/07/2020, convertito in Legge 11/09/2020 n.120
  - 6) ricevuta del pagamento della quota annuale di iscrizione all'Ordine di provenienza

Al Presidente  
Ordine delle Professioni Infermieristiche  
della Provincia di Vercelli  
Via G. Ferraris 58  
13100 Vercelli

### DOMANDA DI TRASFERIMENTO

**MARCA DA BOLLO**  
**16,00 €**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

ai sensi dell'art. 10 del DPR 5/4/1950 n. 21 l'iscrizione per trasferimento all'Albo professionale

**Infermiere**  **Infermiere pediatrico**

tenuto dal su intestato Ordine per trasferimento dall'Ordine di \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445 in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e consapevole altresì di incorrere nella decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni che non risultassero veritiere (art. 75 DPR 445/2000)

**dichiara** ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000  
(barrare dove richiesto **solo** le caselle che interessano)

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

di essere in possesso del seguente codice fiscale \_\_\_\_\_

di essere residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via/P.za \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_

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

e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

di avere domicilio professionale in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via/P.za \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_

di essere cittadino \_\_\_\_\_

di godere dei diritti civili \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(in caso negativo **non** barrare la casella e specificare nello spazio)

di essere in possesso del seguente titolo abilitativo alla professione \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

conseguito presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

di esercitare la professione come  libero professionista  dipendente  altro

di essere iscritto/a all'ENPAPI (Ente nazionale di Previdenza e Assistenza della professione infermieristica)

di essere regolarmente iscritto/a all'Albo degli  IP  VI tenuto dall'Ordine

di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

di avere regolarmente eseguito il pagamento dei contributi dovuti all'Ordine e alla Federazione (articolo 10, lettera c) DPR 5/4/1950n. 221)

di avere regolarmente eseguito il pagamento dei contributi all'ENPAPI (Ente nazionale di Previdenza e Assistenza della professione infermieristica) (articolo 10, lettera c) DPR 5/4/1950n. 221)

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445) di non avere subito condanne penali e/o comunque di non trovarsi in una delle condizioni che, ai sensi degli artt. 42 e 43 del DPR n. 221/1950 importino la radiazione dall'Albo o la sospensione dall'esercizio professionale\*

di **non** avere riportato condanne penali (comprese le sentenze di applicazione della pena su richiesta delle parti ex art. 444 c.p.p. – cosiddetto patteggiamento)

di **non** essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa

di **non** essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

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

di **non** essere sottoposto/a a procedimento disciplinare

di **non** essere sospeso/a dall'esercizio della professione

di **non** essere stato cancellato/a per morosità/irreperibilità né di essere stato/a radiato/a da nessun albo provinciale

Vercelli, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

#### \*Articolo 42

La condanna per uno dei reati previsti dal Codice penale negli articoli 446 (commercio clandestino o fraudolento di sostanze stupefacenti), 548 (istigazione all'aborto), 550 (atti abortivi su donna ritenuta incinta) e per ogni altro delitto non colposo, per il quale la legge commina la pena della reclusione non inferiore nel minimo a due anni o nel massimo a cinque anni, importa di diritto la radiazione dall'Albo. Importano parimenti la radiazione di diritto dall'Albo:

- a) l'interdizione dai pubblici uffici, perpetua o di durata superiore a tre anni, e la interdizione dalla professione per una uguale durata;
- b) il ricovero in un manicomio giudiziario nei casi indicati nell'articolo 222, secondo comma, del Codice penale;
- c) l'applicazione della misura di sicurezza preventiva preveduta dall'articolo 215 del Codice penale, comma secondo, n. 1 (assegnazione ad una colonia agricola o ad una casa di lavoro).

La radiazione, nei casi preveduti dal presente articolo, è dichiarata dal Consiglio.

#### Articolo 43

Oltre i casi di sospensione dall'esercizio della professione preveduti dalla legge, importano di diritto tale sospensione:

- a) la emissione di un mandato o di un ordine di cattura;
- b) l'applicazione provvisoria di una pena accessoria o di una misura di sicurezza ordinata dal giudice, a norma degli articoli 140 e 206 del Codice penale;
- c) la interdizione dai pubblici uffici per una durata non superiore a tre anni;
- d) l'applicazione di una delle misure di sicurezza detentive prevedute dall'articolo 215 del Codice penale, comma secondo, nn. 2 e 3 (ricovero in una casa di cura e di custodia o ricovero in manicomio giudiziario); e) l'applicazione di una delle misure di sicurezza non detentive prevedute nel citato articolo 215 del Codice penale, comma terzo, nn. 1, 2, 3 e 4 (libertà vigilata - divieto di soggiorno in uno o più comuni o in una o più province - divieto di frequentare osterie e pubblici spacci di bevande alcoliche - espulsione dello straniero dallo Stato).

La sospensione è dichiarata dal Consiglio. Il Consiglio può pronunciare, sentito il professionista, la sospensione del sanitario ammonito dalla autorità di pubblica sicurezza o contro il quale sia stato emesso mandato od ordine di comparizione o di accompagnamento senza pregiudizio delle successive sanzioni. Nei casi preveduti nei precedenti commi la sospensione dura fino a quando abbia effetto la sentenza o il provvedimento da cui essa è stata determinata.



OPI

ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE  
DELLA PROVINCIA DI VERCELLI

Tel. 0161 254271 – Fax 0161 255267

e-mail [segreteria@opivercelli.it](mailto:segreteria@opivercelli.it)

pec [vercelli@cert.ordine-opi.it](mailto:vercelli@cert.ordine-opi.it)

web site [www.opivercelli.it](http://www.opivercelli.it)

Si certifica che la fotografia a fianco applicata riproduce  
l'effigie di:

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_

Documento di identità \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_

Rilasciato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_

Firma dell'interessato \_\_\_\_\_

Firma del delegato OPI \_\_\_\_\_

Vercelli, li \_\_\_\_\_



## Informativa ai sensi dell'art. 13 decreto legislativo 196/2003 e dell'art. 48 del DPR 445/2000

Egr. Sig./ Gent.le Sig.ra

La informiamo che:

- il conferimento dei dati è obbligatorio ai sensi dell'art. 9 del DPCLS 233/46 e su susseguente art. 4 del DPR 221/50 per ottenere l'iscrizione all'Albo;
  - in caso rifiutasse di fornire i dati non sarà possibile attivare l'istruttoria per procedere all'eventuale iscrizione all'Albo;
  - i dati da Lei dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza da Lei formulata, per le finalità ad essa strettamente connesse e per gli scopi istituzionali dell'Ordine di cui all'art. 3 del DLCP 233/46;
  - il trattamento viene effettuato con elaboratori elettronici a disposizione degli uffici;
  - i dati verranno comunicati ai soggetti di cui all'art. 2 del DPR 221/50 ed eventualmente ad altri soggetti ai soli fini di proseguire gli scopi prescritti dall'art. 3 del DLCP 233/46;
  - Titolare del trattamento è l'Ordine delle Professioni Infermieristiche della Provincia di Vercelli nella persona del Presidente pro tempore Dott. Giulio Zella;
  - Il Responsabile del trattamento dei dati personali è l'amministrativa Dott.ssa Elena Bellinzona;
- Ai sensi del Regolamento europeo 679/2016 (GDPR) e della normativa nazionale in vigore, l'interessato può, secondo le modalità e nei limiti previsti dalla vigente normativa, esercitare i seguenti diritti:
1. richiedere la conferma dell'esistenza di dati personali che lo riguardano (diritto di accesso dell'interessato – art. 15 del Regolamento 679/2016);
  2. conoscerne l'origine;
  3. riceverne comunicazione intelligibile;
  4. avere informazioni circa la logica, le modalità e le finalità del trattamento;
  5. richiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, il blocco dei dati trattati in violazione di legge, ivi compresi quelli non più necessari al perseguimento degli scopi per i quali sono stati raccolti (diritto di rettifica e cancellazione – artt. 16 e 17 del Regolamento 679/2016);
  6. diritto di limitazione e/o di opposizione al trattamento dei dati che lo riguardano (art. 18 del Regolamento 679/2016);
  7. diritto di revoca;
  8. diritto alla portabilità dei dati (art. 20 del Regolamento 679/2016);
  9. nei casi di trattamento basato su consenso, ricevere i propri dati forniti al titolare, in forma strutturata e leggibile da un elaboratore di dati e in un formato comunemente usato da un dispositivo elettronico;
  10. il diritto di presentare un reclamo all'Autorità di controllo (diritto di accesso dell'interessato – art. 15 del Regolamento 679/2016).

### DICHIARAZIONE DI COMPLETA COMPrensIONE ED ESPRESSO CONSENSO AL TRATTAMENTO

Io

sottoscritto/a

---

acconsento al trattamento dei miei dati personali nelle modalità e per le finalità sopra descritte, ritenendo adeguata la presente informativa e comprendendone appieno i contenuti.

**Firma leggibile per consenso**

Vercelli, \_\_\_\_\_

