

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
(art. 46 T.U. -D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)**

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

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via/P.za \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni il DPR n. 445/2000 prevede sanzioni penali e decadenza dai benefici (artt. 75 e 76) e informato/a che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi del D.lgs 196/2003

**DICHIARA**

1) di essere nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

2) di essere residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

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

3) di essere cittadino/a \_\_\_\_\_

6) di essere iscritto all'Albo degli:

**Infermieri**    **Infermieri Pediatrici**

al numero di posizione \_\_\_\_\_ dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche della Provincia di Vercelli

**AUTOCERTIFICA**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

Il /La Dichiarante

\_\_\_\_\_

## **Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento generale sulla protezione dei dati 2016/679 (RGPD-GDPR)**

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;
- I dati particolari non sono trasmessi a terzi destinatari;
- Titolare del trattamento è l'Ordine delle Professioni Infermieristiche della Provincia di Vercelli nella persona del Presidente pro tempore Dott. Giulio Zella contattabile ai seguenti recapiti:
  - mail: [segreteria@opivercelli.it](mailto:segreteria@opivercelli.it) pec: [vercelli@cert.ordine-opi.it](mailto:vercelli@cert.ordine-opi.it)
- Il Responsabile della protezione dati (DPO) è il sig. Stefano Bignoli contattabile ai seguenti recapiti:
  - mail: [stefano.bignoli@t-solo.it](mailto:stefano.bignoli@t-solo.it) pec: [stefano.bignoli@pec.it](mailto:stefano.bignoli@pec.it)

Ai sensi del Regolamento europeo 2016/679 (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 2016/679);
2. avere informazioni circa la logica, le modalità e le finalità del trattamento;
3. diritto alla portabilità dei dati (art. 20 del Regolamento 2016/679);
4. 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;
5. il diritto di presentare un reclamo all'Autorità di controllo (diritto di accesso dell'interessato – art. 15 del Regolamento 2016/679).

### **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, \_\_\_\_\_