

SPAZIO PER MARCA
DA BOLLO €16,00

Al Presidente dell'Ordine Provinciale
dei Chimici e dei Fisici di Sassari
Via Olbia 3
07100 Sassari

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

CHIEDE

di essere iscritto/a all'Albo dei Chimici e dei Fisici dell'Ordine Provinciale di Sassari per

sezione: A B
settore: FISICA

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR 445/2000 e s.m.i., e consapevole di incorrere nella decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato, sulla base delle dichiarazioni che non risultassero veritiere (art. 75 d.p.r. 445/2000), sotto la propria responsabilità, il/La sottoscritto/a _____

DICHIARA E AUTOCERTIFICA

- di essere nato/a a _____ il _____;
- di essere cittadino/a _____;
- di avere domicilio professionale in _____ (comune) _____
(provincia) _____ (indirizzo)
- di avere residenza in _____ (comune) _____ (provincia)
_____ (indirizzo)
- di avere i seguenti recapiti:
telefono _____ / cellulare _____
fax _____
email _____
pec _____¹
- di avere il seguente codice fiscale: _____;
- di aver conseguito la laurea _____ (magistrale o triennale) in _____ presso l'Università degli Studi di _____ in data _____ con la votazione di _____;

¹ LA COMUNICAZIONE DI UN INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA VALIDO È UN REQUISITO INDISPENSABILE PER L'ISCRIZIONE; SE NON SI DISPONE DI UN INDIRIZZO PEC SI PUÒ RICHIEDERE L'ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO GRATUITO PEC FORNITO DALLA FEDERAZIONE NAZIONALE (<http://www.chimici.it/cnc2014/index.php?id=150>).

Data _____ Firma sottoscrittore _____

- Per l'iscrizione in conformità all'art. 6 comma 4 del Decreto Ministero della Salute del 23 marzo 2018, e:
 - di svolgere dal _____ attività di professore universitario di ruolo presso _____;
 - di svolgere dal _____ attività di aggregato presso _____;
 - di svolgere dal _____ attività di ricercatore o loro equiparati degli enti di ricerca nazionali (*precisare* _____) presso _____;
 - di svolgere dal _____ o aver svolto nel periodo dal _____ al _____:
 - attività di dirigente pubblico presso _____ nel profilo professionale di Fisico, rientrante nella contrattazione collettiva del comparto sanità;
 - attività di dipendente di enti pubblici presso _____ nel profilo professionale di Fisico, rientrante nella contrattazione collettiva del comparto sanità;
 - di svolgere dal _____:
 - attività di dirigente pubblico o privato presso _____ nel profilo professionale di Fisico, rientrante nella contrattazione collettiva del comparto _____;
 - attività di dipendente pubblico o privato presso _____ nel profilo professionale di Fisico, rientrante nella contrattazione collettiva del comparto _____;
 - di aver svolto dal _____ al _____ attività di esperto qualificato con relativa iscrizione all'elenco ai sensi del decreto legislativo 17 marzo 1995, n.230.
 - di aver conseguito la specializzazione in fisica medica o fisica sanitaria.

DICHIARA ALTRESI'

- di possedere i seguenti titoli di specializzazione previsti dalla vigente normativa: indicare titolo, Ente che lo ha rilasciato, luogo e della data del rilascio

_____;
- di avere pieno godimento dei diritti politici;
- di non aver riportato condanne penali² e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di 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;
- di non essere interdetto, inabilitato e/o sottoposto a procedura fallimentare;
- di non essere iscritto ad Ordine dei Chimici e dei Fisici del territorio nazionale;

² (NEL CASO DI CONDANNE PENALI INDICARE LE STESSE E PRODURRE LA RELATIVA DOCUMENTAZIONE IN COPIA CONFORME ANCHE QUALORA SIANO STATI CONCESSI I BENEFICI DELLA SOSPENSIONE CONDIZIONALE DELLA PENA E DELLA NON MENZIONE DELLA CONDANNA NEL CERTIFICATO DEL CASELLARIO GIUDIZIALE. LA DICHIARAZIONE DEVE INERIRE ANCHE LE SENTENZE DI PATTEGGIAMENTO).

Data _____ Firma sottoscrittore _____

Mod. 003 - DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI CHIMICI E DEI FISICI – cittadini italiani

- Periodo transitorio – FISICI -

- di non essere stato cancellato da altro Ordine per morosità o irreperibilità né di essere stato cancellato o sospeso per motivi disciplinari o penali;
- di non trovarsi in una delle condizioni che, ai sensi degli articoli 42 o 43 del decreto del Presidente della Repubblica 5 aprile 1950, n. 221, importino la radiazione dell'Albo o la sospensione dall'esercizio professionale, salvo che sussistano le condizioni previste dall'art. 50 dello stesso decreto del Presidente della Repubblica 5 aprile 1950, n. 221, ai fini della riammissione nell'Albo;
- di non aver presentato ricorso alla commissione centrale per gli esercenti le professioni sanitarie o ad altro organo giurisdizionale avverso il diniego di iscrizione all'Albo;
- di impegnarsi a segnalare tempestivamente, nei modi dovuti, qualsiasi variazione, modifica o perdita di stati, qualità personali e fatti comunicati con la presente domanda;
- di impegnarsi a rispettare tutte le disposizioni normative di natura legislativa, statutaria, regolamentare e/o di indirizzo che disciplinano la professione di _____, ivi incluse quelle che attribuiscono compiti e funzioni all'Ordine territoriale e alla Federazione Nazionale degli Ordini.
- di essere iscritto ad altro Ordine professionale _____
_____ (indicare la professione e l'ordine territoriale);

Con la presentazione della presente domanda, il/la sottoscritto/a _____

È INFORMATO E CONSAPEVOLE CHE

- i dati acquisiti saranno utilizzati esclusivamente per ottemperare alle attribuzioni e alle finalità istituzionali dell'Ordine;
- i dati acquisiti, in conformità e nei limiti previsti dall'art. 3 D.P.R. 221/1950, nonché ai fini di ogni consultazione dell'Albo da parte di terzi, saranno pubblicati sul sito internet dell'Ordine territoriale ed in quello della Federazione Nazionale degli Ordini dei Chimici e dei Fisici.

Data _____ Firma sottoscrittore _____

Il/la sottoscritto/a _____

ALLEGA

1. fotocopia di un documento di identità valido;
2. fotocopia del codice fiscale;
3. due foto tessere uguali tra di loro;
4. attestazione versamento tassa concessione governativa;
5. attestazione versamento quota di iscrizione Ordine territoriale;
6. attestazione versamento quota di iscrizione Federazione Nazionale degli Ordini dei Chimici e dei Fisici;
7. nel caso di rapporti di docenza, ricerca, dipendenza o dirigenza con enti privati, allegare contratto di lavoro, lettera di assunzione o altro documento equivalente contenente l'indicazione del profilo professionale, delle mansioni e della contrattazione collettiva applicata;
8. nel caso di esperto qualificato ai sensi del decreto legislativo 17 marzo 1995, n.230, allegare attestazione di iscrizione nell'elenco
9. nel caso di specializzazione in fisica medica o fisica sanitaria, allegare documentazione inerente specializzazione conseguita
10. ulteriore eventuale documentazione inerente specializzazione conseguita
11. informativa sul trattamento dei dati personali (mod. 004)

Indicazioni sulle modalità di pagamento

- Versamento di €168,00 eseguito sul c/c postale GU 8003 intestato a “Ufficio Registro Tasse di Roma - Concessioni Governative”, con la causale: “iscrizione all'Albo Provinciale dei Chimici e Fisici di Sassari”.
- Versamento della quota dovuta alla Federazione Nazionale pari ad € 100,00 eseguito con una delle seguenti modalità, da comunicare alla segreteria dell'Ordine:
 - a) Versamento o bonifico (anche telematico) su CC Bancario presso la Banca Popolare di Sondrio, Agenzia 26, via del Tritone, 207 – Roma -
IBAN: IT24 H056 9603 2260 0000 3300 X40 – BIC (Swift): POSOIT22
 - b) Versamento o bonifico (anche telematico) su CC Bancario presso la Banca Nazionale del Lavoro, Agenzia Bissolati, via Bissolati, 2 – Roma -
IBAN: IT30 N010 0503 2000 0000 0048 431– BIC (Swift): BNLIITRR
- Versamento della quota dovuta all'Ordine Provinciale di €10,00 eseguito mediante bonifico su CC Bancario presso Banca Prossima:
IBAN IT43I0335901600100000145662
Per la corretta imputazione del pagamento è necessario indicare nella causale:
cognome e nome “iscrizione all'Albo Provinciale dei Chimici e dei Fisici di Sassari ”

Data _____ Firma sottoscrittore _____

**Informativa sul trattamento dei dati personali “di contatto”
dell'Ordine Provinciale dei Chimici e dei Fisici di Sassari (art. 37, par. 7, RGPD).**

L'Ordine Provinciale dei Chimici e dei Fisici di Sassari, in qualità di titolare (con sede in Via Olbia n. 3, 07100, Sassari; email: ordine.sassari@chimici.org; PEC: ordine.sassari@pec.chimici.org; Cell.: 338 1337898), tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo, con modalità anche informatiche e telematiche, per le finalità previste dal Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD), in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici. Ove richiesto dagli interessati, i dati potranno essere trattati anche per comunicare eventi o altre iniziative di informazione destinate agli iscritti o di particolare interesse per la loro attività.

Il conferimento dei dati presenti nei campi contrassegnati da asterisco è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consente di completare la domanda di iscrizione all'Albo dei Chimici e dei Fisici. Per contro, il rilascio dei dati presenti nei campi non contrassegnati da asterisco, pur potendo risultare utile per agevolare i rapporti con l'Ordine, è facoltativo e la loro mancata indicazione non pregiudica il completamento della procedura di iscrizione.

I dati saranno trattati per tutto il tempo di iscrizione dell'interessato all'Ordine e, successivamente all'avvenuta cancellazione dall'Albo, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e da collaboratori dell'Ordine Provinciale dei Chimici e dei Fisici di Sassari e della Federazione Nazionale degli Ordini dei Chimici e dei Fisici o delle imprese espressamente nominate come responsabili del trattamento. Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione Europea.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del RGPD). L'apposita istanza all'Ordine è presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati, reperibile al seguente indirizzo: www.chimicifisicisassari.it.

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante quale autorità di controllo secondo le procedure previste