



ORDINE dei MEDICI VETERINARI della PROVINCIA di AGRIGENTO

Via XXV Aprile, 174 - 92100 - Agrigento

Codice Fiscale: 80004540847 - Tel.: 0922/594401 -

E-mail: ordinevetag@gmail.com - PEC: segreteria@ordineveterinariagrigno.postecert.it

DOMANDA di ISCRIZIONE/REISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a dr./dr.ssa _____, codice fiscale _____ in possesso del titolo di studio e di abilitazione all'esercizio della professione di Medico Veterinario,

CHIEDE

di essere iscritto/a nell'Albo dei Medici Veterinari di questa Provincia.

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle responsabilità penali, ai sensi degli artt.46,47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- di essere nato/a a _____ Prov. _____ il _____;
- di essere residente a _____ Prov. _____ cap _____
in Via _____ Tel. _____ cellulare _____;
- che intende esercitare la professione di medico veterinario nella provincia di Agrigento (per i cittadini non residenti nella provincia di Agrigento);
- di avere il seguente recapito di riferimento _____;
- di essere cittadino/a _____;
- di avere conseguito in data (gg/mm/aaaa) _____ il diploma di laurea in Medicina Veterinaria presso l'Università degli Studi di _____;
- di aver superato in data (gg/mm/aaaa) _____ l'esame di abilitazione professionale presso l'Università degli Studi di _____;
- di non aver riportato condanne penali;
- di essere nel pieno godimento dei diritti civili;
- di non essere mai stato iscritto ad alcun Ordine dei Medici Veterinari;
- di essere stato iscritto al numero _____ dell'Ordine dei Medici Veterinari della provincia di _____;
- di essere titolare dell'indirizzo Posta Elettronica Certificata:
_____;
- di essere titolare dell'indirizzo Posta Elettronica:
_____;



di accettare la titolarità dell'indirizzo Posta Elettronica Certificata che verrà assegnato dall'Ordine.

Dichiara e sottoscrive, inoltre, di avere il possesso dei requisiti richiesti dalle normali certificazioni e di impegnarsi a **segnalare tempestivamente, nei modi dovuti, qualsiasi variazione, modifica o perdita di diritti.**

Si impegna ad:

- **effettuare il pagamento della quota annuale d'iscrizione contestualmente alla tassa di prima iscrizione**, tramite Modulo PagoPA fornito dall'Ordine dopo presentazione della presente Domanda;
- **comunicare tempestivamente all'Ordine l'eventuale variazione di indirizzo, di residenza, del recapito telefonico e del proprio indirizzo di Posta Elettronica Certificata.**

Allega alla presente:

- n. 2 fotografie formato tessera;
- versamento postale di € **168,00** sul relativo c.c.p. n° 8904 - intestato a "CONCESSIONI GOVERNATIVE REGIONE SICILIANA" con indicazione delle seguente causale: "ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE DEI MEDICI VETERINARI ANNO _____".
- versamento tramite Modulo PagoPA (fornito via e-mail dalla Tesoreria dell'Ordine entro due giorni dalla presentazione della domanda) di € **75,00** - intestato a "ORDINE dei MEDICI VETERINARI AGRIGENTO" "TASSA di prima ISCRIZIONE ANNO _____";
- Fotocopia del codice fiscale;
- Fotocopia della carta di identità.

Luogo _____ **data** _____

Firma

INFORMATIVA TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (di seguito "Codice Privacy") e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti costituiranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuta il Consiglio Direttivo dell'Ordine dei medici veterinari di Agrigento.

Titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento è il **Consiglio Direttivo dell'Ordine** dei Medici Veterinari di Agrigento nella persona del legale rappresentante pro tempore **Dr. Lentini Calogero** domiciliato per la carica di Presidente in Agrigento alla Via XXV Aprile, 174.

Responsabile della protezione dei dati (RPD)

Il Responsabile del trattamento è la **D.ssa Corbo Maria Grazia** con funzioni di "Revisore dei conti" del Consiglio Direttivo dell'Ordine dei medici veterinari di Agrigento.

Codice Fiscale: 80004540847 - Tel.: 0922/594401 -

E-mail: ordinevetag@gmail.com - PEC: segreteria@ordineveterinariagrigento.postecert.it



Finalità del trattamento

I dati personali da Lei forniti sono necessari per gli adempimenti previsti per legge, (anche eventuali partecipazioni a corsi etc...) incluse le opportune comunicazioni alla Federazione Nazionale degli Ordini dei Veterinari Italiani (FNOVI) per la tenuta dell'Albo Unico Nazionale ai sensi del DPR 7 agosto 2012 n. 137.

Modalità di trattamento e conservazione

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679 e dall'Allegato B del D.Lgs. 196/2003 (artt. 33-36 del Codice) in materia di misure di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dagli art. 29 GDPR 2016/ 679.

Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 GDPR 2016/679, previo il Suo consenso libero ed esplicito espresso in calce alla presente informativa, i Suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati.

Ambito di comunicazione e diffusione

Informiamo inoltre che i dati raccolti non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione senza Suo esplicito consenso, salvo le comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento di dati ad enti pubblici, a consulenti o ad altri soggetti per l'adempimento degli obblighi di legge.

Trasferimento dei dati personali

I suoi dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

Categorie particolari di dati personali

Ai sensi degli articoli 26 e 27 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli 9 e 10 del Regolamento UE n. 2016/679, Lei potrebbe conferire, al Consiglio Direttivo dell'Ordine dei medici veterinari di Agrigento dati qualificabili come "categorie particolari di dati personali" e cioè quei dati che rivelano "*l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona*". Tali categorie di dati potranno essere trattate dal Consiglio Direttivo dell'Ordine dei medici veterinari di Agrigento solo previo Suo libero ed esplicito consenso, manifestato in forma scritta in calce alla presente informativa.

Diritti dell'interessato

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- d) ottenere la limitazione del trattamento;
- e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;



- g) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- h) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- i) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata al responsabile della protezione dei dati (RPD), all'indirizzo postale della sede legale dell'Ordine dei medici veterinari di Agrigento Via XXV Aprile, 174 - AGRIGENTO od all'indirizzo PEC segreteria@ordineveterinariagrigento.postecert.it oppure email: ordinevetag@gmail.com

Io sottoscritto/a _____ nato a _____
il ___/___/_____ dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede.

Agrigento, lì

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta

- esprimo il consenso**
- NON esprimo il consenso** al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati
- esprimo il consenso**
- NON esprimo il consenso** alla comunicazione dei miei dati personali ad enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.

Firma

Riservato per l'addetto dell'Ordine al ricevimento dell'istanza

Domanda iscrizione consegnata in data ___/___/_____

al dr. _____, addetto a ricevere la suddetta istanza e responsabile del procedimento, in quanto componente Consiglio Direttivo dell'Ordine dei Medici Veterinari della provincia di Agrigento. In caso di inoltro dell'istanza per posta il responsabile del procedimento è il segretario del citato Consiglio Direttivo.

Firma dell'addetto
