

Marca
Bollo
€ 16,00

AL PRESIDENTE DELL'ORDINE DEI FARMACISTI DELLA PROVINCIA DI SIENA

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

iscritto/a all'Albo Professionale di codesto Ordine, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000,

A TITOLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI CERTIFICAZIONI, DICHIARA

- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione 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 a procedimenti penali.

INOLTRE, A TITOLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ, DICHIARA

- di non essere sottoposto/a a procedimenti disciplinari,

E, AL FINE DI ESSERE CANCELLATO DALL'ALBO PROFESSIONALE DI CODESTO ORDINE

RINUNCIA ALL'ISCRIZIONE

CON DECORRENZA DAL (a) _____

(luogo e data)

(FIRMA) (b)

NOTE

- (a) è facoltà dell'interessato/a indicare che rinuncia all'iscrizione a decorrere da una determinata data, che dovrà comunque essere successiva all'atto di rinuncia (cioè successiva alla data della prossima riunione del Consiglio Direttivo);
- (b) POICHÉ L'ATTO DI RINUNCIA ALL'ISCRIZIONE CONTIENE UNA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ, LA RELATIVA SOTTOSCRIZIONE DEVE ESSERE APPOSTA IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO A RICEVERE LA DOCUMENTAZIONE, OPPURE, SE INVIATO PER POSTA DEVE ESSERE ACCOMPAGNATO DA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO (passaporto, patente di guida, patente nautica, libretto di pensione, patentino di abilitazione alla conduzione di impianti termici, porto d'armi, tessere di riconoscimento o rilasciate da un'amministrazione dello stato, purché munite di fotografia e di timbro o altra segnatura equivalente).

Informativa e Consenso al trattamento dei dati personali

ai sensi dell'art 13 del Regolamento Generale per la Protezione dei Dati personali (GDPR UE n.679/2016)

Egregio Dottore / Gentile Dottoressa,

per rispettare la normativa in oggetto, La informiamo sull'uso dei Suoi dati personali e sui Suoi diritti.

Titolare del trattamento

Titolare del trattamento dei dati personali è il Consiglio dell'Ordine dei farmacisti di Siena, con sede in Via Banchi di Sotto n. 81

Finalità del trattamento

Il trattamento dei Suoi dati "personali" e/o "particolari" è finalizzato a quanto nel seguito riportato.

1. Verifica dell'obbligo vaccinale dei sanitari iscritti all'Albo provinciale dei farmacisti, in applicazione dell'art 4 D.L. 44/2021 modificato dal D.L. 172/2021, "Misure urgenti per il contenimento dell'epidemia da COVID-19 e per lo svolgimento in sicurezza delle attività economiche e sociali".
2. Invio di comunicazioni e richieste di dati personali e/o particolari, a mezzo P.E.C., necessari allo svolgimento dell'attività imposta.

Base giuridica del trattamento

Il trattamento viene svolto in applicazione dei principi di liceità previsti dal Regolamento UE 679/2016 all'art. 6, lettere c) e), nel seguito riportate per comodità di ricerca/consultazione:

c) Il trattamento è necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento;

e) il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento.

Ricordiamo inoltre che, ai sensi e dell'art Art. 2-sexies del "Codice nazionale 196/03" (aggiornato dal d.lgs 101/2018) e dell'art 9 par 1 e par 2 lett. g h i j del Regolamento (GDPR n. 679/2016), **il trattamento dei dati in argomento è consentito** (anche in assenza del consenso espresso dell'interessato) **quando necessario per motivi di: interesse pubblico, medicina preventiva o di medicina del lavoro, interesse pubblico nel settore della sanità pubblica, archiviazione per finalità statistiche e di ricerca scientifica.**

Modalità di trattamento

Il trattamento è svolto in forma automatizzata e/o manuale, da parte di ns. responsabili esterni e/o dipendenti/collaboratori, autorizzati, istruiti e controllati, secondo modalità di gestione e misure di sicurezza definite dall'Ordine Titolare dei dati nel rispetto delle previsioni normative, quali ad es: dall'art. 32 del GDPR 2016/679.

Obbligo o facoltà di conferire i dati e conseguenze dell'eventuale rifiuto

Il conferimento dei dati è obbligatorio, in quanto previsto da norme di legge.

Il loro mancato, ritardato o errato conferimento potrebbe comportare la sospensione dall'Albo e possibili procedimenti di carattere civile e/o penale.

Natura dei dati trattati

La corretta gestione dell'attività prevede il trattamento di dati personali (ad es: riferimenti datore di lavoro) nonché dati definiti dalla normativa come dati "particolari" (Regolamento UE art 9) utilizzati esclusivamente per le finalità in argomento.

Ambito di comunicazione e diffusione

I suoi dati, potranno essere comunicati, a strutture sanitarie, al Suo datore di lavoro e/o Enti/autorità di controllo, come richiesto dalla normativa.

L'Ordine potrà dare notizia, anche on line, dell'esistenza di provvedimenti che dispongono la sospensione o che incidono sull'esercizio della professione.

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.

Conservazione e cancellazione dei dati

Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione, ai sensi dell'art. 5 GDPR 2016/679, i dati a Lei riferiti saranno cancellati a conclusione dei trattamenti previsti dalle normative vigenti in materia.

Profilazione e/o processo decisionale automatizzato

La gestione dell'albo non richiede la profilazione dell'interessato. Vengono eseguiti controlli, anche automatizzati, sulla presenza e conservazione delle caratteristiche e dei requisiti previsti/richiesti agli iscritti all'Albo.

Diritti dell'interessato

Per chiarimenti e/o per esercitare i suoi diritti, previsti dagli artt.12-22 del Regolamento EU 679/2016, può inviare una richiesta scritta all'indirizzo postale del Titolare o scrivere in forma elettronica a:

	punti di contatto	Indirizzo
Titolare	Email segreteria@ordinefarmacistisiena.it	Ordine dei Farmacisti della provincia di Siena – Via Banchi di Sotto, 81 – 53100 Siena
Responsabile della protezione dei dati	Email dpo@ordinefarmacistisiena.it	

(luogo e data) _____

(firma) _____

Manifestazione del consenso al trattamento dei dati personali.
ai sensi degli artt. 6,7,8 e 9 del Regolamento Generale per la Protezione dei Dati personali
(GDPR UE n. 679/2016)

Il sottoscritto, _____

presa visione dell'informativa sul trattamento che dichiara aver letto e ricevuta in copia, **consente** il trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati dalla normativa come dati "particolari" e giudiziari di dati per le finalità indicate nell'informativa;

consente/non consente

l'invio di comunicazioni e informazioni utili alla professione degli iscritti o comunicazioni promozionali relative ad iniziative commerciali dell'ordine Titolare (contenente materiale informativo, promozionale e/o ricerche di mercato), mediante tutti i mezzi di comunicazione disponibili

consente

non consente

Resta inteso che in qualsiasi momento Lei potrà revocare/variare il consenso espresso sopra, accedendo al portale dell'ordine od inviando comunicazione scritta.

Data _____

FIRMA _____