



(IN BOLLO)

Il/La sottoscritto/a dr/dr.ssa _____
(nome e cognome)

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 DPR del 28 dicembre 2000,

**A TITOLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI
CERTIFICAZIONE
DICHIARA**

- Di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimento 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 NOTORIETA', DICHIARA**

- Di non essere sottoposto/a a procedimenti disciplinari

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

RINUNCIA ALL'ISCRIZIONE

CON DECORRENZA DAL (a) _____

(luogo e data)

(firma) (b)



Informativa ex art.10 legge 675/1996

Egregio Dottore/Gentile Dottoressa

Ai sensi dell'articolo 10 della legge n. 675/1996. Le forniamo le seguenti informazioni, che La invitiamo a FIRMARE PER RICEVUTA.

Il trattamento dei dati personali da Lei forniti:

- a) **Ha le seguenti finalità: tenuta dell'Albo professionale ed esercizio delle altre funzioni istituzionali attribuite all'Ordine dalla legge;**
- b) **Sarà effettuato con le seguenti modalità: manuale e informatizzato;**
- c) **I dati saranno pubblicati a pubbliche amministrazioni, autorità ed enti, come previsto dalle vigenti norme di legge e di regolamento; inoltre, essendo l'Albo professionale pubblico, i dati in esso contenuti potranno essere diffusi presso chiunque lo richieda e vi abbia interesse.**

La informiamo che il conferimento dei dati è obbligatorio, in quanto previsto da norme di legge e di regolamento, e il loro eventuale mancato conferimento comporta l'impossibilità di dare corso alla Sua domanda.

Il titolare del trattamento è quest'Ordine dei farmacisti.

Al titolare del trattamento Lei potrà rivolgersi per far valere i Suoi diritti come previsti dall'articolo 13 legge n. 675/1996, che per Sua comodità riproduciamo di seguito integralmente.

LEGGE n. 675/1996 – Art.13 – Diritti dell'interessato

1. In relazione al trattamento di dati personali l'interessato ha diritto
 - a) Di conoscere, mediante accesso gratuito al registro di cui l'articolo 31, Comma 1, lettera a), l'esistenza di trattamenti di dati che possono riguardarlo;
 - b) Di essere informato su quanto indicato all'articolo 7, comma 4, lettere a), b) e h),
 - c) Di ottenere, a cura del titolare o del responsabile, senza ritardo:
 - 1) La conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano. Anche se non ancora registrati. E la comunicazione in forma intellegibile dei medesimi dati e della loro origine, nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento; la richiesta può essere rinnovata, salva l'esistenza di giustificativi motivi. Con intervallo non minore di novanta giorni.
 - 2) La cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
 - 3) L'aggiornamento, la rettificazione ovvero, qualora vi abbia interesse, l'integrazione dei dati;
 - 4) L'attestazione che le operazioni di cui ai numeri 2) e 3) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rilevi impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato;
 - d) Di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
 - e) Di opporsi, in tutto o in parte al trattamento dei dati personali che lo riguardano, previsto a fini informativi commerciali o di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta ovvero per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale interattiva e di essere informato dal titolare, non oltre il momento in cui i dati sono comunicati o diffusi, della possibilità di esercitare gratuitamente tale diritto.

Ordine dei Farmacisti della Provincia di Avellino

Viale Italia, 203/A – 83100 Avellino - tel. 082533517

Cod. Fisc. 80003950641 e-mail: ordinefarmacistiav@pec.fofi.it - sito: www.ordinefarmacistiavellino.it



2. Per ciascuna richiesta di cui al comma 1, lettera c) numero 1) può essere interessato, ove non risulti confermata l'esistenza di dati che lo riguardano, un contributo spese, non superiore ai costi effettivamente sopportati, secondo le modalità ed entro i limiti stabiliti dal regolamento di cui all'articolo 33, comma 3.
3. I diritti di cui al comma 1 riferiti ai dati personali concernenti persone decedute possono essere esercitati da chiunque vi abbia interesse.
4. Nell'esercizio dei diritti di cui comma 1 l'interessato può conferire, per iscritto, delega, o procura a persone fisiche o ad associazioni.
5. Restano ferme le norme sul segreto professionale degli esercenti la professione di giornalista, limitatamente alla fonte della notizia.

(luogo e data)

(firma)

ESSERE APPOSTA IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO A RICEVERE LA DOCUMENTAZIONE, OPPURE SE INVIATO PER POSTA O PER FAX, DEVE ESSERE ACCOMPAGNATO DA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' O EQUIPOLLENTE DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO (sono equipollenti alla arta d'identità il passaporto, la patente di guida, la patente nautica, il libretto di pensione, il patentino di abilitazione alla conduzione di impianti termici, il porto d'armi, le tessere di riconoscimento rilasciate da un'amministrazione dello Stato, purché munite d fotografie e di timbro o altra segnatura equivalente).