

DOMANDA DI ISCRIZIONE  
(Modulo valido anche per la Reiscrizione)

(IN BOLLO)

All'Ordine dei farmacisti

di \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a dr/dr.ssa \_\_\_\_\_

*(nome e cognome)*

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 445 del 28 dicembre 2000,

A TITOLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI  
CERTIFICAZIONI,  
DICHIARA *(a)*

1) di essere nato/a a *(b)* \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

2) di essere residente in *(c)* \_\_\_\_\_

Via/P.zza \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

3) di essere cittadino/a *(d)* \_\_\_\_\_

4) di avere il seguente codice fiscale

| | | | | | | | | | | | | | | | | |

5) di essere abilitato/a all'esercizio della professione di farmacista:

*(e)* \_\_\_\_\_

di avere conseguito la Laurea in \_\_\_\_\_ presso l'Università

di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

6) di avere il pieno godimento dei diritti civili

7) 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

8) di non essere a conoscenza di essere sottoposto/a a procedimenti penali

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

1) di esercitare la professione di farmacista nell'ambito della  
circoscrizione dell'Ordine dei farmacisti di: \_\_\_\_\_

presso: \_\_\_\_\_

2) di avere i seguenti precedenti penali:

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

3) di non trovarsi in posizione di incompatibilità con l'iscrizione  
all'Albo per la sussistenza di un rapporto di pubblico impiego, in  
quanto:

non é impiegato/a nella pubblica amministrazione

OPPURE

è impiegato/a nella seguente pubblica amministrazione:

\_\_\_\_\_  
è inquadrato/a nella qualifica funzionale e riveste il profilo  
professionale seguenti:

\_\_\_\_\_  
con rapporto di lavoro:  a tempo pieno  
 a tempo parziale o definito

e come tale, in base all'ordinamento a lui/lei applicabile, non  
gli/le è vietato l'esercizio della libera professione;

e come tale, in base all'ordinamento a lui/lei applicabile, è  
*tenuto/a* all'iscrizione all'Albo professionale;

e come tale, in base all'ordinamento a lui/lei applicabile, gli/le è  
consentita l'iscrizione all'Albo professionale, nell'*elenco  
speciale*.

## E FA DOMANDA

di essere iscritto/a all'Albo professionale di codesto Ordine.



*(f)* A tal fine dichiara che intende svolgere attività professionale nella circoscrizione dell'Ordine;

Per comunicazioni istituzionali e professionali, il sottoscritto comunica il proprio numero di cellulare \_\_\_\_\_ ed il proprio indirizzo e-mail \_\_\_\_\_.

### Informativa

Tali dati verranno acquisiti da questo Ordine e dalla Federazione degli Ordini dei Farmacisti Italiani (F.O.F.I.) e trattati ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali con le seguenti finalità: per l'invio della newsletter del quotidiano on-line federale, per l'invio delle informazioni relative all'accesso ai siti internet di proprietà dell'Ordine e della F.O.F.I. nonché per comunicazioni istituzionali e professionali della Federazione e degli Ordini. Il conferimento dei dati è facoltativo, ma il mancato conferimento non consentirà l'accesso ai servizi.

*Autorizzo codesto Ordine provinciale e la Federazione degli Ordini dei Farmacisti Italiani al trattamento di tali dati personali, che non saranno utilizzati a fini divulgativi, ma esclusivamente per comunicazioni istituzionali e professionali.*

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma) (g)

- \_\_\_\_\_
- (a) Cancellare le voci che non interessano.
  - (b) Per i nati in Italia indicare il Comune di nascita e, tra parentesi, la Provincia. Per i nati all'estero indicare lo Stato estero in cui si è nati.
  - (c) Indicare il Comune alla cui anagrafe l'interessato/a è iscritto/a.
  - (d) Indicare "italiano/a" oppure lo Stato estero di cui si è cittadini.
  - (e) Indicare luogo e data di conseguimento dell'abilitazione.
  - (f) Da barrare se l'interessato/a non ha la residenza nella circoscrizione dell'Ordine e non svolge attualmente attività professionale nella medesima circoscrizione. Tale condizione viene a decadere dopo 4 mesi dalla data di iscrizione all'Ordine.
  - (g) *SE LA DOMANDA CONTIENE ANCHE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA', LA RELATIVA SOTTOSCRIZIONE DEVE ESSERE APPOSTA IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO A RICEVERE LA DOCUMENTAZIONE, OPPURE, SE INVIATA PER POSTA O PER FAX, DEVE ESSERE ACCOMPAGNATA DA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' O DI EQUIPOLLENTE DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO (sono equipollenti alla carta di 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 di fotografia e di timbro o altra segnatura equivalente).*



# INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 e del D.Lgs.196/2003 e ss.mm.ii.

– ISCRITTI ALL'ORDINE –

L'Ordine dei Farmacisti della provincia di Prato nella qualità di Titolare del trattamento dei Suoi dati personali, ai sensi e per gli effetti della normativa sopra citata, prevede che il trattamento dei dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza.

**TITOLARE DEL TRATTAMENTO:** Ordine dei Farmacisti della provincia di Prato (di seguito anche solo “Ordine” o “Titolare”), con sede in Via Pugliesi, 30 - 59100 Prato (PO), C.F.: 92026340486 - Telefono/Fax: 0574/442287 - Email: [info@ordinefarmacistiprato.it](mailto:info@ordinefarmacistiprato.it) - PEC: [ordinefarmacistipo@pec.fofi.it](mailto:ordinefarmacistipo@pec.fofi.it).

**Responsabile della Protezione dei Dati:** Il Titolare, ai sensi dell'art. 37 del GDPR, ha nominato il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD/DPO), contattabile ai recapiti del Titolare.

**FINALITÀ DEL TRATTAMENTO:** I dati sono trattati per perseguire le finalità istituzionali; in particolare:

- 1) per perfezionare l'iscrizione all'Albo unitamente alle operazioni necessarie di aggiornamento e revisione dello stesso (cancellazioni, trasferimenti), compresa la diffusione dell'Albo Professionale.
- 2) per il rilascio di pareri sulle controversie professionali e adempiere agli obblighi correlati;
- 3) per la rappresentanza istituzionale e di categoria;
- 4) per la tutela della professione di farmacista;
- 5) per la gestione dei procedimenti disciplinari e adozione dei provvedimenti disciplinari;
- 6) per qualsiasi altra attività disciplinata da Leggi e/o Regolamenti
- 7) per l'organizzazione e gestione delle attività per la formazione obbligatoria, nonché promuovere e favorire le iniziative di progresso culturale, anche tramite invio e trasmissione di comunicazioni istituzionali relativamente all'attività dell'Ordine e FOFI (organizzazione di convegni, informazioni su concorsi, etc.).
- 8) invio di comunicazioni non istituzionali tramite newsletter, circolari e altro da parte dell'Ordine.
- 9) raccolta ed utilizzo delle immagini/video per la promozione delle attività svolte dall'Ordine

**BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO:** Il trattamento viene svolto in applicazione dei principi di liceità previsti dal GDPR in base all'art. 6, lettere **c)** “il trattamento è necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il Titolare”, **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”, **f)** perseguire un legittimo interesse del Titolare o di terzi. **N.B.:** Per alcuni trattamenti la base giuridica è basata sul consenso dell'Interessato, “lett. **a)**”.

**TIPOLOGIA DI DATI:** Il Titolare ha necessità di acquisire dati personali di cui all'art. 4 del GDPR (a titolo esemplificativo, nome e cognome, residenza/domicilio, numero di telefono/cellulare, Email/PEC, C.F., data e natura del titolo che abilita all'esercizio della professione, etc.) ed eventualmente categorie particolari di dati personali di cui all'art. 2-sexies del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. e art. 9 del GDPR (sono ritenuti particolari i dati di tipo sanitario, idonei a rilevare lo stato di salute come i certificati medici, a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o altro, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, la vita sessuale, etc). Il Titolare inoltre potrà venire a conoscenza di dati personali relativi a condanne penali o reati ai sensi dell'art. 10 del GDPR e dell'art. 2-octies del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii., ed in particolare informazioni concernenti i provvedimenti giudiziari.

**CONFERIMENTO DEI DATI:** Il conferimento dei dati è obbligatorio per il perseguimento delle indicate finalità, e il rifiuto a fornirli comporta l'impossibilità di perfezionare l'iscrizione all'Albo professionale o il suo aggiornamento e/o revisione (incluse le richieste di trasferimento e cancellazione), e quindi adempiere tutti gli obblighi di legge correlati. **N.B.:** Il trattamento dei dati c.d. “sensibili e giudiziari” è consentito anche in assenza del consenso 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.

Mentre, in relazione alle finalità di cui ai punti **8 e 9**, i dati potranno essere trattati solo previo Suo libero ed esplicito consenso (ex artt. 6 e 7 del “GDPR”); Il conferimento ed è facoltativo, e il loro mancato conferimento non pregiudica lo svolgimento dei servizi o attività richieste all'Ordine.



## INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 e del D.Lgs.196/2003 e ss.mm.ii.

– ISCRITTI ALL'ORDINE –

**MODALITÀ DEL TRATTAMENTO:** Il trattamento dei dati, anche attraverso la consultazione di documenti o registri pubblici, avverrà con e senza l'ausilio di strumenti elettronici, assicurando l'utilizzo di procedure e strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati personali. Sono tenuti a queste cautele anche gli eventuali fornitori esterni, nominati Responsabili del Trattamento. **N.B.:** Non sono previsti processi decisionali automatizzati, compresa la profilazione.

**COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DEI DATI:** I dati saranno trattati unicamente da personale Autorizzato al trattamento dal Titolare (ex art. 29 del GDPR) e da eventuali fornitori designati Responsabili del trattamento (ex art. 28 del GDPR). Inoltre, nell'espletamento delle funzioni istituzionali l'Ordine potrà essere tenuto a comunicare i dati a soggetti pubblici/privati, quali Enti previdenziali (E.N.P.A.F), Pubbliche Amministrazioni competenti, Autorità giudiziarie, altri Ordini e colleghi professionali (F.O.F.I.), qualora necessario per adempiere ad obblighi di legge, che li tratteranno in qualità di Autonomi Titolari del trattamento (o Contitolari). **Nota Bene:** I dati sono soggetti a pubblicazione attraverso il sito internet istituzionale del Titolare (ex D.Lgs. 33/2013), o per comunicare l'esistenza di provvedimenti che a qualsiasi titolo incidono sull'esercizio della professione (ad es. la sospensione). Al di fuori di tali ipotesi i suoi dati non saranno diffusi.

**CONSERVAZIONE:** I dati personali, nel rispetto dei principi di cui all'art. 5 del GDPR saranno conservati per il tempo necessario all'attività dell'Ordine, compatibilmente all'iscrizione e, in ogni caso, per un tempo non superiore all'espletamento dei servizi erogati e ai limiti imposti dalla legge.

**DIRITTI:** L'interessato può esercitare i diritti previsti dal GDPR (ex artt. 15-22), nonché revocare il consenso prestato, rivolgendosi al Titolare o al DPO (maggiori informazioni sono rinvenibili sul sito web istituzionale del Titolare, sezione privacy). Inoltre, ove possibile, l'Interessato può proporre reclamo a un'autorità di controllo ai sensi dell'art. 77 (<https://www.garanteprivacy.it/>) o adire nelle opportune sedi giudiziarie (ex art. 79).

**AGGIORNAMENTI:** L'Informativa è lo strumento previsto dal GDPR per applicare il principio di trasparenza e agevolare l'interessato nella gestione delle informazioni. Al variare delle modalità di trattamento e/o della normativa, la presente potrà essere revisionata/integrata, pertanto si invita a controllare la versione aggiornata e/o integrative della presente collegandosi al sito web istituzionale del Titolare, sezione privacy.

### ACQUISIZIONE DEL CONSENSO DELL'INTERESSATO

ai sensi degli artt. 6-7 del Regolamento Europeo 679/2016 - "GDPR"

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, Email \_\_\_\_\_, acquisite le informazioni fornite dal Titolare di cui agli artt. 13 e 14 del GDPR, ai sensi degli articoli 6 e 7 dello stesso GDPR,

**Autorizza    Non autorizza** L'utilizzo dei miei dati per ricevere newsletter e comunicazioni non istituzionali;

**Autorizza    Non autorizza** La raccolta ed utilizzo delle immagini/video per la promozione delle attività svolte dall'Ordine (a titolo meramente esemplificativo e non esaustivo: realizzazione e diffusione di riprese e/o fotografie raccolte in sede di realizzazione di iniziative, convegni, formazione continua ecc.), senza limiti di tempo, spazio e supporto utilizzato, in particolare, ai sensi dell'articolo 96 della Legge n. 633/1941 e ss.mm.ii.;

**Nota Bene:** In ogni momento potrà revocare il consenso prestato/opporsi al trattamento tramite l'invio di una richiesta al Titolare e/ al DPO ai recapiti indicati nella presente informativa.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma

### DOCUMENTI NECESSARI PER ISCRIZIONE

- ❖ MARCA DA BOLLO VIGENTE
- ❖ N. 2 FOTO FORMATO TESSERA
- ❖ VERSAMENTO DI € 168,00 (Tassa Concessioni governative) sul Conto Corrente Postale n. 8003 intestato alla: Agenzia delle Entrate Centro operativo di Pescara