



COLLEGIO PROVINCIALE DI TORINO

IP. AS. VI.

Via Stellone n. 5 – 10126 TORINO

Tel. 011.663.40.06 – Fax. 011.663.66.01

**ORARI SEGRETERIA:
DAL LUNEDI' AL GIOVEDI' 09:00 – 13:00 / 14:00 – 17:00
VENERDI' 09:00 – 13:00**

**NORME PER L'ISCRIZIONE AL COLLEGIO:
CITTADINI NON COMUNITARI CON TITOLO CONSEGUITO IN ITALIA**

Per iscriversi al Collegio I.P.A.S.V.I. occorre produrre i seguenti documenti:

1. **DOMANDA** indirizzata al Presidente del Collegio: COMPILARE IL MODULO ALLEGATO ED APPORRE MARCA DA BOLLO DA Euro 16,00
2. **AUTOCERTIFICAZIONE** COMPILARE IL MODULO ALLEGATO
3. **N. 2 fotografie** recenti formato tessera UGUALI tra loro
4. **ATTIVAZIONE Indirizzo PEC (Posta Elettronica Certificata)**
5. **FOTOCOPIE:**
 - Passaporto + dichiarazione di ospitalità o carta di identità italiana
 - codice fiscale,
 - per le donne sposate, che hanno acquisito il cognome del marito, certificato di matrimonio,
 - permesso di soggiorno

Coloro che sono in possesso di più Diplomi abilitanti possono richiedere l'iscrizione a più Albi presentando una domanda per ogni iscrizione

NON SI ACCETTANO DOMANDE DI ISCRIZIONE NON CORREDATE DELLA DOCUMENTAZIONE COMPLETA.

ATTENZIONE: I cittadini non comunitari, che abbiano conseguito il titolo abilitante all'esercizio della professione sanitaria interamente in Italia:

- se regolarmente soggiornanti in Italia alla data del 27.03.1998 (Legge 06.03.1998, n. 40) possono iscriversi direttamente agli Ordini e/o Collegi Professionali ed esercitare
- se regolarmente soggiornanti in Italia in data successiva al 27.03.1998 o che abbiano conseguito il titolo abilitante dopo tale data, possono iscriversi agli Ordini e/o Collegi previo parere favorevole da parte del Ministero della Salute (la richiesta è inoltrata dagli Ordini e/o dai Collegi professionali)

A seguito del rilascio del Nulla Osta all'iscrizione da parte del Ministero, il Collegio darà comunicazione di regolarità della domanda e il professionista dovrà presentare:

1. **ATTESTAZIONE** di versamento di Euro 168,00 sul c/c postale n. 8003 intestato a: Ufficio del registro, Tasse e Concessioni Governative (i bollettini preintestati sono disponibili presso tutti gli uffici postali [Modalità: Rilascio - Codice 8617])
 2. **QUOTA DI ISCRIZIONE** € 65,00 da versarsi sul CCP n° 26194100 intestato a Collegio IP.AS.VI. di Torino (oppure bonifico a favore dello stesso conto, codice IBAN: IT 09F0760101 000000026194100)
- Ad iscrizione avvenuta, l'Ufficio provvederà all'invio di una raccomandata di comunicazione di avvenuta iscrizione in seguito alla quale l'interessato dovrà ritirare la documentazione definitiva entro 30 giorni dalla data di protocollo della lettera stessa.

Marca da bollo
€. 16,00

Al Presidente del Collegio IPASVI
della Provincia di Torino
Via Stellone n. 5

Il /la sottoscritt. _____

nat_ a _____ il _____

residente a _____

Via _____ n. _____ C.A.P. _____

Tel. _____ Cell. _____

e-mail _____

PEC _____

CHIEDE

di essere iscritto all'Albo Professionale - tenuto da codesto Collegio, per

Infermieri Infermieri Pediatrici Assistenti Sanitari

ALLEGA:

- a) Dichiarazione sostitutiva di certificazione
- b) Attestazione del versamento di Euro 168,00 effettuato a mezzo CCP 8003 a favore dell'Ufficio del Registro - Tasse e Concessioni Governative
- b) Attestazione del versamento quota iscrizione a favore del Collegio IPASVI
- c) n. 2 fotografie
- d) fotocopia di un documento d'identità
- e) fotocopia codice fiscale
- f) _____

IL/LA DICHIARANTE

(esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 3, comma 10 della legge 127/97)

DICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47, D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____
Via _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76, D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, nonché dalla decadenza dei benefici (cancellazione dall'Albo) prevista dall'art. 75, D.P.R. 445/2000, e informato/a che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi del D.lgs 196/2003,

DICHIARA

1) di essere nato/a a _____ il _____

2) di essere residente a _____

Via/Piazza/Corso _____ n. _____

3) di essere cittadino/a _____

4) di godere del pieno esercizio dei diritti civili

5) di essere in possesso del titolo di studio (precedente il titolo professionale):

- Biennio Superiore
- Triennio Superiore
- Liceo Scientifico
- Liceo Classico
- Liceo Linguistico
- Maturità Tecnica
- Laurea _____
- Altro

6) di essere in possesso del seguente titolo professionale

Infermiere Infermiere Pediatrico Assistente Sanitario

conseguito il _____ presso _____

7) che il numero di codice fiscale è il seguente:

8) di non essere sottoposto a esecuzione di pene detentive, di misure cautelari o interdittive;

9) di non aver riportato condanne penali, anche in caso di patteggiamento o se sospese condizionalmente;

10) di non avere carichi pendenti;

11) di aver riportato le seguenti condanne (indicare l'Autorità Giudiziaria nello spazio sottostante. Indicare anche le sentenze con non menzione e i patteggiamenti, anche risalenti a più di 5 anni)

12) di non essere a conoscenza di iscrizioni a proprio carico nel Registro delle Notizie di Reato (art. 335, c.p.p.)

13) di essere a conoscenza di avere a proprio carico nel Registro delle Notizie di Reato (art. 335, c.p.p.) l'iscrizione per i seguenti reati:

14) di non essere stato in precedenza iscritto ad altro Collegio IPASVI (in caso contrario indicare quale e i motivi della cancellazione)

LETTO E SOTTOSCRITTO

Firma

Torino, _____

Fotografia
4,5 X 4,5 cm

INFORMATIVA AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEL DLGS. 196/2003
“Codice sulla tutela dei dati personali”

I Vs. dati personali conferiti per via del rapporto intercorrente tra Voi e l'Albo, anche eventualmente in occasione di rapporti commerciali, sono da noi trattati esclusivamente per finalità attinenti l'esatto assolvimento di obblighi in materia fiscale, amministrativa e civilistica: il rifiuto eventuale di fornire tali dati comporterà l'impossibilità di fornire quanto da Voi richiesto.

Per le finalità di cui sopra non è necessario conferire e, quindi, non saranno in nostro possesso dati definiti dal citato Dlgs. quali “sensibili”, cioè idonei a rilevare stato di salute, adesione a sindacati, convinzioni religiose e filosofiche, adesione a partiti politici.

Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza, e potrà essere effettuato anche mediante strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi.

Inoltre precisiamo che i dati a Voi riferibili potranno essere comunicati a Banche ed Istituti Finanziari, a studi Legali, per la gestione degli incassi e pagamenti eventualmente dovuti.

Inoltre i Vs. dati potranno essere inoltre comunicati, a seguito di ispezioni, verifiche o richieste, all'Amministrazione Finanziaria ed agli Enti/organismi preposti a verifiche e controlli circa il regolare adempimento di obblighi civili-fiscali-amministrativi.

Detti dati non vengono da noi trasferiti né all'estero né nell'ambito dell'Unione Europea e saranno da noi conservati e trattati sino a Vs. contraria disposizione.

Evidenziamo che il trattamento dei dati di cui sopra è obbligatorio ed essenziale ai fini dell'esecuzione degli obblighi di Legge, nonché ai fini dell'esatto adempimento delle obbligazioni civilistiche e fiscali previste dall'attuale normativa e che detti dati saranno trattati indipendentemente dal Vs. consenso, ai sensi dell'articolo 24, comma 1 lettere a – b del Dlgs. 196/2003.

Il titolare del trattamento è il Collegio scrivente, nella persona del Presidente *pro tempore*. Responsabile del trattamento l'amministrativa Fiorella Delpero, domiciliata per la predetta carica presso la sede del Collegio scrivente.

L'articolo 7 del Dlgs. 196/2003 Vi attribuisce i seguenti diritti, che potrà esercitare inviando alla nostra sede apposita comunicazione, anche a mezzo telefax, al numero riportato nella presente:

Art. 7. Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti

1. *L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.*

2. *L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:*

a) dell'origine dei dati personali; b) delle finalità e modalità del trattamento; c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2; e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

3. *L'interessato ha diritto di ottenere:*

a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati; b) 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; c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) 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 rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

4. *L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte: a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta; b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.*

Per presa visione: _____

Torino _____

PEC: i professionisti e le imprese, ai sensi della Legge 2/2009, devono dotarsi unicamente di caselle PEC, ovvero di posta elettronica certificata "commerciale" o "ordinaria" fornite da gestori autorizzati.

Al momento, i provider che offrono il servizio a minor prezzo, sono:

- ▶ www.aruba.it (il cui costo è di 5 €/anno più IVA)
- ▶ www.postecert.it (il cui costo varia come da tabella)

Durata	Prezzo unitario	Spazio aggiuntivo (100 MB)
1 anno	€ 5,50 + IVA	€ 1,00 + IVA
2 anni	€ 9,00 + IVA	€ 2,00 + IVA
3 anni	€ 10,50 + IVA	€ 3,00 + IVA