



**ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE  
DELLA CIRCOSCRIZIONE DI PISA**



All'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Pisa

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_;

Telefono \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_;

Iscritto all'Albo degli:

- Infermieri  
 Infermieri Pediatrici

dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Pisa dal \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni o mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale  
responsabilità' (art. 76 D.P.R. 28/12/2000 N. 445)

**Dichiara**

ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28/11/2000 n. 445

- di svolgere l'attività di libera professione dal giorno \_\_\_\_\_  
con partita IVA n. \_\_\_\_\_, nella forma giuridica sotto  
specificata (**barrare una delle caselle di interesse**):

- in forma individuale  
 in studio associato (indicare nome e sede) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
 in cooperativa sociale (indicare nome e sede) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
 altre forme (specificare) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- **barrare una delle caselle di interesse**

- Di essere iscritto a ENPAPI dal giorno \_\_\_\_\_ con il n. \_\_\_\_\_  
 Di essere in attesa di iscrizione ENPAPI, richiesta inviata il giorno \_\_\_\_\_  
 Di dover inviare domanda di iscrizione a ENPAPI (entro 60gg dall'inizio dell'attività libero professionale)



## ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DELLA CIRCOSCRIZIONE DI PISA



- barrare una delle caselle di interesse

- autorizza** alla pubblicazione dei propri dati personali sul sito Istituzionale dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Pisa [www.opipisa.it](http://www.opipisa.it) nella sezione dedicata alla Libera Professione:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

CELL. (compilare solo se si vuol pubblicare tale dato) \_\_\_\_\_

S'informa che i dati pubblicati potranno essere divulgati privati o altri Enti che ne facciano richiesta.

- Non autorizza** alla pubblicazione dei propri dati personali sul sito Istituzionale dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Pisa [www.opipisa.it](http://www.opipisa.it) nella sezione dedicata alla Libera Professione

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione inerente all'esercizio della libera professione all'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Pisa (OPI Pisa).

**Allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità**

### INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679

In relazione all'Informativa Iscritti sul Trattamento dei Dati Personali da Lei messi a disposizione all'ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI PISA, si informa che questi verranno trattati per rispondere alle specifiche finalità connesse al presente documento; quindi, saranno utilizzati per l'aggiornamento dei dati all'interno del suo profilo nell'albo professionale nella sezione inerente all'attività di libera professione. Il trattamento dei Suoi Dati Personali verrà effettuato mediante idonei strumenti cartacei, elettronici e/o telematici, con logiche strettamente correlate alle finalità di cui sopra e, comunque, in modo tale da garantire la sicurezza e riservatezza dei Dati stessi. Il materiale raccolto sarà utilizzato esclusivamente per le finalità sopra indicate. I Suoi Dati Personali potranno essere comunicati ad eventuali soggetti che forniscano all'ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI PISA prestazioni o servizi strumentali alle finalità sopra indicate. I Suoi Dati Personali saranno trattati per il tempo necessario all'esecuzione delle finalità sopra indicate e verranno conservati per il tempo necessario o secondo termini di legge. Diritti: accesso, aggiornamento, rettifica, integrazione, cancellazione, limitazione dei dati personali trattati, ivi compresi quelli non più necessari al perseguimento degli scopi per i quali sono stati raccolti; avere informazioni circa la logica, le modalità e le finalità del trattamento. Il Titolare del trattamento dei Suoi Dati è ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI PISA con sede legale Via Pietro Metastasio 17, Località La Fontina, Ghezzano, 56017 San Giuliano Terme PISA (PI), nella persona del Presidente Claudia Calderini. Qualsiasi richiesta relativa ai dati personali trattati dell'ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI PISA potrà essere inviata presso la sede operativa dell'Ordine, oppure scrivendo all'indirizzo di posta elettronica [info@opipisa.it](mailto:info@opipisa.it) Il Responsabile della Protezione dei Dati Personali di ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI PISA è contattabile presso l'indirizzo e-mail [dpo@qmsrl.it](mailto:dpo@qmsrl.it)

Data \_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_