

**Marca Bollo
€ 16,00**

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO PROVINCIALE
CITTADINI EGIZIANI CON TITOLI CONSEGUITI IN EGITTO

**ORDINE PROVINCIALE
DEI MEDICI CHIRURGHI
E DEGLI ODONTOIATRI DI
BERGAMO**

Il/la sottoscritto/a _____

CHIEDE

L'iscrizione all'Albo _____ di questo Ordine.

Ai sensi del DPR 28/12/00 n.445, il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

- di essere nato a _____
il _____
- di essere cittadino _____
- di essere in possesso di permesso di soggiorno rilasciato dalla Questura di _____
- per motivi _____
- il _____ con scadenza _____
- codice fiscale _____

- **di essere residente a** _____ Prov. _____ CAP _____
Via _____ N. _____

- Recapiti telefonici _____

- Fax _____ Email _____

- PEC (obbligatoria ai sensi della Legge 2/2009) _____

- **di avere in corso la pratica di trasferimento di residenza nel Comune di**
_____ Prov. _____

Via _____ N. _____

- **di avere eletto domicilio a** _____ Prov. _____ CAP _____

Via _____ N. _____

- **eventuale recapito postale diverso dalla residenza o dal domicilio**

- di essersi immatricolato presso l'Università di

- nell'anno accademico _____

- di aver conseguito laurea in _____

- il _____ voto _____

- di aver superato l'esame di abilitazione professionale (**se previsto esame di Stato dopo laurea**)

in data _____

- Università di _____

- di essere specialista in

- Università di _____

il _____ voto _____

DICHIARA INOLTRE

- di non essere impiegato a tempo pieno in una pubblica amministrazione il cui ordinamento vieti l'esercizio della libera professione;
- di non essere stato cancellato per morosità e irreperibilità né di essere stato radiato da alcun Albo provinciale;
- di non aver presentato ricorso alla Commissione Centrale o ad altro organo giurisdizionale avverso il diniego di iscrizione all'Albo;
- di godere dei diritti civili;

DI NON AVERE ***DI AVERE** riportato condanne penali e **DI NON ESSERE** **DI ESSERE** destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;

DI NON ESSERE **DI ESSERE** a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

DI NON AVERE ***DI AVERE** riportato condanne penali che non sono soggette a iscrizione nel certificato del casellario giudiziale;

***Specificare se trattasi di sentenza definitiva o non**

- di impegnarsi a segnalare tempestivamente, nei modi dovuti, qualsiasi variazione, modifica o perdita di diritti;
- di essere informato sulle finalità e modalità del trattamento cui sono destinati i dati personali ai sensi della legge 196/03. (Vedi informativa allegata)

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali di cui all'Art. 76 del D.P.R. N.455 2000 in caso di dichiarazioni mendaci e consapevole di incorrere nella decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato, sulla base delle dichiarazioni che non risultassero veritiere (Art. 75 D.P.R. 445/2000), dichiara che quanto sopra corrisponde al vero.

DATA.....

FIRMA.....

AVVERTENZA: IL DICHIARANTE DECADE DAI BENEFICI CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE DELLE DICHIARAZIONI NON VERITIERE

PARTE RISERVATA ALLA SEGRETERIA

**ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI CHIRURGHI
E DEGLI ODONTOIATRI DI BERGAMO**

Il sottoscritto _____ incaricato, ATTESTA, ai sensi
della legge 4 gennaio 1968 n. 15 che il Dott. _____
identificato a mezzo di _____ ha sottoscritto in sua
presenza l'istanza.

DATA

FIRMA DELL'INCARICATO

.....

GIURAMENTO PROFESSIONALE

Consapevole dell'importanza e della solennità dell'atto che compio e dell'impegno che assumo, giuro:

- di esercitare la medicina in libertà e indipendenza di giudizio e di comportamento;
- di perseguire come scopi esclusivi la difesa della vita, la tutela della salute fisica e psichica dell'Uomo e il sollievo della sofferenza, cui ispirerò con responsabilità e costante impegno scientifico, culturale e sociale, ogni mio atto professionale;
- di non compiere mai atti idonei a provocare deliberatamente la morte di un paziente;
- di attenermi nella mia attività ai principi etici della solidarietà umana, contro i quali, nel rispetto della vita e della persona, non utilizzerò mai le mie conoscenze;
- di prestare la mia opera con diligenza, perizia e prudenza secondo scienza e coscienza e osservando le norme deontologiche che regolano l'esercizio della medicina e quelle giuridiche che non risultino in contrasto con gli scopi della mia professione;
- di affidare la mia reputazione esclusivamente alla mia capacità professionale e alle mie doti morali;
- di evitare, anche al di fuori dell'esercizio professionale, ogni atto e comportamento che possano ledere il prestigio e la dignità della categoria;
- di rispettare i colleghi anche in caso di contrasto di opinioni;
- di curare tutti i miei pazienti con eguale scrupolo e impegno, indipendentemente dai sentimenti che essi mi ispirano, prescindendo da ogni differenza di razza, religione, nazionalità, condizione sociale e ideologia politica;
- di prestare assistenza d'urgenza a qualsiasi infermo che ne abbisogni e di mettermi, in caso di pubblica calamità, a disposizione dell'Autorità competente;
- di rispettare e facilitare in ogni caso il diritto del malato alla libera scelta del suo medico, tenuto conto che il rapporto tra medico e paziente è fondato sulla fiducia e in ogni caso sul reciproco rispetto;
- di astenermi dall' "accanimento" diagnostico e terapeutico;
- di osservare il segreto su tutto ciò che mi è confidato, che vedo o che ho veduto, inteso o intuito nell'esercizio della mia professione o in ragione del mio stato.

Letto e sottoscritto.

Firma _____

Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Bergamo
Informativa ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 in materia di trattamento dati personali

In ottemperanza a quanto previsto dall'art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679, (Regolamento Generale Protezione dati "RGPD" o "Regolamento"), come di volta in volta modificato o sostituito, si forniscono le seguenti informazioni:

Identità e dati di contatto del Titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento è l'Ordine Provinciale dei Medici e degli Odontoiatri di Bergamo con sede in via G. Manzù n. 25, 24122 Bergamo (BG), che agisce per il tramite del Consiglio Direttivo, nella persona del Presidente pro tempore Dr Guido Marinoni. Per ulteriori informazioni può contattare l'Ordine al numero 035/217200 o scrivere al seguente indirizzo e-mail segreteria@omceo.bg.it.

Dati di contatto del Responsabile della Protezione dei Dati

L'Ordine ha nominato il "Responsabile Protezione Dati - RPD" (c.d. "Data Protection Officer" o DPO) cui può rivolgersi scrivendo a dpo@cps3net.it.

Finalità del trattamento, dati trattati e obbligo/facoltà di conferire i dati

Il trattamento dei dati personali avviene per finalità connesse all'esecuzione dei compiti istituzionali di interesse generale attribuiti all'Ordine principalmente connesse all'ottemperanza delle seguenti norme: D.lgs. C.P.S. n. 233/1946, D.P.R. n. 221/1950, Legge n. 409/1985, Legge n. 471/1988, Legge n. 3/2018 nonché a successive norme legislative e regolamentari di attuazione, esecuzione e modifica.

L'acquisizione, da parte dell'Ordine, dei seguenti dati personali ha carattere **obbligatorio** in quanto indispensabile per il raggiungimento delle suddette finalità. Tale acquisizione potrà avvenire direttamente presso l'interessato, ovvero presso le autorità depositarie, a norma delle leggi sulla semplificazione amministrativa.

L'Ordine acquisisce **obbligatoriamente** i seguenti dati:

1. cognome e nome;
2. luogo e data di nascita;
3. cittadinanza;
4. residenza o domicilio;
5. codice fiscale;
6. diploma di laurea e di abilitazione;
7. eventuale diploma/i di specializzazione o titolo/i di libera docenza;
8. indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC);
9. eventuale impiego a tempo pieno in una pubblica amministrazione;
10. eventuale svolgimento della professione di farmacista;
11. eventuali procedimenti penali in corso o precedenti provvedimenti penali;
12. godimento dei diritti civili.

L'Ordine, nello svolgimento delle proprie funzioni istituzionali, potrebbe inoltre venire a conoscenza di categorie particolari di dati personali quali, ad esempio, lo stato di salute e di dati personali relativi a condanne penali e reati o dati inerenti l'appartenenza ad associazioni sindacali. In ogni caso, i dati personali oggetto di pubblicazione all'Albo sono solamente quelli previsti da norma di legge o regolamento ed in particolare sono quelli previsti dall'art. 3 D.P.R. 221/1950. Altri dati quali il numero di telefono, l'indirizzo di posta elettronica o altro dato di contatto sono liberamente comunicati dall'iscritto e verranno trattati solo a fini istituzionali.

L'Ordine tratta i Suoi dati per:

- adempiere agli obblighi previsti in ambito lavorativo, previdenziale, fiscale e contabile;
- organizzare e gestire i procedimenti inerenti all'iscrizione, la permanenza, il trasferimento e la cancellazione all'Albo e più in generale rispettare gli obblighi di legge previsti per la gestione delle professioni ordinistiche anche per quanto attiene la corretta tenuta di elenchi e registri;
- per finalità di trasparenza amministrativa;
- promuovere e favorire tutte le iniziative intese a facilitare il progresso culturale degli iscritti, favorire l'interazione ed i rapporti professionali, formativi e informativi fra Ordine e professionisti iscritti anche attraverso circolari e newsletter istituzionali;
- curare l'aggiornamento e verificare periodicamente la sussistenza dei requisiti di legge inerenti all'iscrizione, emettendo le relative certificazioni e comunicando periodicamente alla Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri e all'ENPAM tali dati;

- vigilare per la tutela dei titoli e per il legale esercizio delle attività professionali, nonché per il decoro e l'indipendenza della professione;
- verificare le dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto notorio prodotte all'Ente;
- applicare e rendere operativa ogni delibera del Consiglio dell'Ordine;
- gestire l'archiviazione e la conservazione di dati, informazioni, comunicazioni anche elettroniche e documenti inerenti i Procedimenti gestiti dall'Ente ed in generale i servizi erogati ed i rapporti giuridici intercorrenti;
- inviare informazioni relative all'accesso ai siti internet di proprietà dell'Ordine;
- pubblicare nell'Albo, presente anche sul sito web istituzionale e sulla app mobile, i dati identificativi dell'iscritto così come previsto dalla normativa;
- finalità statistiche, studio, ricerca e andamento della professione.

L'Ordine potrebbe acquisire ulteriori dati personali presso altre pubbliche amministrazioni o autorità pubbliche qualora questi dati fossero indispensabili per il conseguimento dei fini istituzionali.

Nel caso in cui l'Ordine dovesse porre in essere trattamenti di dati personali basati sul consenso da parte dell'interessato la informiamo che verranno predisposte specifiche informative e che tali trattamenti avverranno esclusivamente previo consenso esplicito dell'interessato, ai sensi dell'art. 6, par. 1, lett. a) del GDPR (ad esempio: a) per la pubblicazione di immagini, video o nominativi su sito web o canali ufficiali dell'Ordine, in relazione a eventi, convegni, attività promozionali o istituzionali; b) per l'invio di comunicazioni informative o promozionali relative a iniziative dell'Ordine o di soggetti terzi convenzionati; c) per la pubblicazione facoltativa di dati aggiuntivi del professionista (es. curriculum, settori di attività, contatti) sul sito istituzionale). Le ricordiamo che il consenso può essere revocato in qualsiasi momento contattando il Titolare. La revoca non pregiudica la liceità del trattamento effettuato prima della revoca stessa.

Base giuridica del trattamento

Le basi giuridiche del trattamento che ne determinano la liceità sono l'adempimento di un obbligo legale al quale è soggetto il titolare (art. 6 comma 1 lett. c) del RGPD) e l'esecuzione di un compito connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare (art. 6 comma 1 lett. e) del RGPD).

Destinatari/categorie destinatari dei dati personali

I dati personali non oggetto di pubblicazione nell'Albo o resi facoltativamente dall'iscritto potranno essere comunicati a soggetti determinati quali: Consiglio Direttivo e Organi di controllo dell'Ordine, soggetti interni (nostro personale e/o collaboratori) incaricati e appositamente autorizzati al trattamento, FNOMCeO (Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e Odontoiatri), soggetti esterni - ove necessario nominati quali responsabili del trattamento ai sensi dell'art. 28 del GDPR - cui l'Ente ha affidato trattamenti o parti di trattamenti dei dati, oppure che, in qualità di autonomi titolari del trattamento, eseguono attività per conto dell'Ente e che hanno necessità di accedere ai Suoi dati per finalità ausiliare al rapporto che intercorre tra Lei e l'Ordine, nei limiti strettamente necessari per svolgere i compiti ausiliari (si citano a titolo indicativo i fornitori di servizi informatici, l'ENPAM, gli istituti di credito, uffici giudiziari, compagnie di assicurazione, società di consulenza e gli spedizionieri, enti di formazione, docenti formatori), soggetti (ad esempio: organi amministrativi e di controllo, giudiziari ecc.) che possono accedere ai dati in forza di disposizione di legge, di regolamento o di normativa comunitaria, nei limiti previsti da tali norme.

Periodo di conservazione dei dati personali

I dati in oggetto verranno trattati per tutta la durata dell'iscrizione a questo Ordine ed anche successivamente per finalità amministrativo-contabili, ivi incluse quelle relative alla gestione del personale, per l'espletamento di obblighi di legge, per finalità di tipo statistico, finalità connesse al settore bancario creditizio assicurativo e di tutela del credito.

Il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti cartacei, informatici e telematici ed è progettato in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi. In linea generale, i dati personali saranno conservati secondo quanto previsto dalla legge e, ove applicabile, in conformità alle disposizioni fornite dalla Soprintendenza archivistica e bibliografica della Lombardia, secondo quanto previsto dal Decreto del Presidente della Repubblica 30 settembre 1963, n. 1409 "Norme relative all'ordinamento ed al personale degli archivi di Stato".

Diritti dell'interessato

L'interessato può esercitare i propri diritti previsti dal Regolamento UE 2016/679 (artt. da 15 a 22) e in particolare, nei limiti previsti dalla normativa vigente e ove legalmente e tecnicamente fattibile, ha il diritto di esercitare:

1) Diritto di accesso (art. 15): l'interessato ha il diritto di ottenere la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano e, in tal caso, di accedere a tali dati e ricevere informazioni come: finalità del trattamento, categorie di dati, destinatari, periodo di conservazione, esistenza di processi decisionali automatizzati, ecc.

- 2) Diritto di rettifica (art. 16): è possibile richiedere la correzione dei dati inesatti o l'integrazione di quelli incompleti.
- 3) Diritto alla cancellazione (art. 17): l'interessato può richiedere la cancellazione dei propri dati personali se, ad esempio: non sono più necessari, è stato revocato il consenso, si oppone al trattamento, i dati sono trattati illecitamente.
- 4) Diritto di limitazione del trattamento (art. 18): in alcune situazioni, si può ottenere la limitazione dell'uso dei dati personali (es. in attesa di verifica sulla loro esattezza o legittimità del trattamento).
- 5) Diritto alla portabilità dei dati (art. 20): consente di ricevere i dati personali forniti, in formato strutturato e leggibile da dispositivo automatico, e di trasmetterli a un altro titolare del trattamento.
- 6) Diritto di opposizione (art. 21): l'interessato può opporsi al trattamento dei dati basato su interessi legittimi.
- 7) Diritto a non essere sottoposto a una decisione automatizzata (art. 22): l'interessato può rifiutare di essere sottoposto a decisioni basate unicamente su trattamenti automatizzati (es. profilazione), che producano effetti giuridici o incidano significativamente sulla persona.

Le ricordiamo che alcuni diritti dell'interessato possono essere limitati o non esercitabili in certi casi specifici, per motivi legati a interessi pubblici rilevanti o quando il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri.

Per esercitare i Suoi diritti può contattare l'Ordine al numero 035/217200 o scrivere al seguente indirizzo e-mail segreteria@omceo.bg.it.

Trasferimento dei dati personali

La informiamo che i Suoi dati non saranno trasferiti al di fuori dell'Italia.

Reclami

Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti siano stati trattati in modo non conforme alla normativa hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

Processi decisionali automatizzati

Si dà atto che nelle procedure dell'Ordine non vi è alcun processo decisionale basato unicamente sul trattamento automatizzato, ivi compresa la profilazione, che produca effetti giuridici sull'interessato.

Modifiche e aggiornamenti alla presente informativa

L'Ordine avrà cura di modificare o semplicemente aggiornare, in tutto o in parte, la presente informativa sul trattamento dei dati anche in considerazione della modifica delle norme di legge o di regolamento che regolano questa materia e proteggono i diritti degli interessati. Le modifiche e gli aggiornamenti saranno portati a conoscenza degli iscritti con mezzi idonei.

Presa d'atto dell'informativa e dichiarazione di consenso

Il sottoscritto

_____ (nome, cognome)

_____ (codice fiscale)

- (obbligatorio) confermo con la mia sottoscrizione di aver ricevuto e di aver preso visione dell'informativa e presto il mio consenso al trattamento dei dati personali appartenenti a categorie particolari per le finalità di cui alla lettera A) finalità connesse all'esecuzione dei compiti istituzionali di interesse generale attribuiti all'Ordine.

_____ li _____ Firma _____

- (facoltativo) presto il mio consenso all'utilizzo della email, numero di telefono cellulare e di fax ed all'iscrizione nella mailing list tenuta e gestita dall'Ordine autorizzando il connesso trattamento dei dati indicati per le finalità di cui alla lettera A) finalità connesse all'esecuzione dei compiti istituzionali di interesse generale attribuiti all'Ordine.

_____ li _____ Firma _____

- (facoltativo) presto il mio consenso e autorizzo l'Ordine a comunicare i miei dati personali, in particolare la mia email e il mio numero di telefono cellulare, per essere contattato esclusivamente per finalità di ricerca del personale alle seguenti categorie di soggetti terzi:
- soggetti pubblici (ad es. ATS – ASST)
 - soggetti privati (ad es. gruppi ospedalieri privati e altre strutture private)

_____ li _____ Firma _____

**DOCUMENTI PER ISCRIZIONE ALL' ALBO DEI MEDICI CHIRURGHI
O ALL'ALBO DEGLI ODONTOIATRI**
(D.P.R. 5 aprile 1950 n.221 - Albo dei Medici Chirurghi)

Per l'iscrizione all'Albo occorre la seguente documentazione:

- **Copia autenticata diploma di laurea e relativa traduzione in italiano effettuata da un traduttore giurato o dal Consolato.**
- **Copia autenticata diploma di abilitazione e relativa traduzione in italiano effettuata da un traduttore giurato o dal Consolato**
- **Copia autenticata tirocinio obbligatorio di internato e relativa traduzione in italiano effettuata da un traduttore giurato o dal Consolato**

LA DOCUMENTAZIONE SOPRA RICHIESTA DEVE ESSERE COMPLETATA DA DICHIARAZIONE DI VALORE RILASCIATA DAL CONSOLATO

- **Certificato di iscrizione all'Albo in Egitto da cui risulti che non vi siano a carico del medico procedimenti disciplinari, emesso in data non anteriore a 6 mesi rispetto alla data di presentazione della domanda e relativa traduzione in italiano effettuata da un traduttore giurato o dal Consolato**
- **Certificato del Casellario Giudiziale o documento equipollente rilasciato dalla competente autorità dello Stato di origine prodotto in data non anteriore a sei mesi rispetto a quello di presentazione della domanda con relativa traduzione in italiano effettuata da un traduttore giurato o dal Consolato**
- **Fotocopia del codice fiscale**
- **Fotocopia del documento di identità valido**
- **Fotocopia permesso di soggiorno valido**

Per l'iscrizione all'Albo il permesso di soggiorno deve essere rilasciato con una delle seguenti motivazioni: lavoro autonomo, lavoro subordinato, famiglia, iscrizione liste di collocamento, studio o formazione, in attesa di occupazione.

Se il permesso di soggiorno è stato rilasciato per motivi di studio o formazione, il sanitario deve presentare documentazione che attesti il corso di studio o formazione, oppure documentazione attestante l'esercizio di un'attività lavorativa subordinata per un tempo non superiore alle 20 ore settimanali e comunque non superiore alle 1040 ore annuali.

- **N. 1 fotografia formato tessera**
- **N. 1 marca da bollo Euro 16,00 da applicare sulla domanda**

ATTESTAZIONE VERSAMENTO Euro 168,00 tassa concessione governativa

Pagamento da effettuarsi presso gli uffici postali esclusivamente a mezzo c/c postale n.8003, intestato Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara Tasse Concessioni Governative (Codice Tariffa 8617), o presso tabaccherie e circuiti bancari autorizzati

- RICEVUTA PAGAMENTO Euro 167,58 quota iscrizione Albo

Il pagamento dovrà essere effettuato esclusivamente tramite avviso di pagamento (PAGOPA) da richiedere all'indirizzo segreteria@omceo.bg.it indicando:

nome e cognome – luogo e data di nascita – indirizzo residenza/domicilio CAP

La quota di iscrizione - Euro 167,58 è così suddivisa: Euro 141,48 iscrizione annuale all'Ordine; Euro 2,58 tassa di prima iscrizione; Euro 23,52 contributo per la FNOMCeO.

Per gli anni successivi il contributo annuale verrà riscosso mediante avviso di pagamento PagoPA emesso dalla Banca Popolare di Sondrio.

Se il sanitario non presenta di persona la domanda di iscrizione, questa deve essere comunque firmata dal medico e la persona delegata alla consegna deve esibire copia della carta di identità dell'interessato.

Nel caso in cui l'iscrizione non venga perfezionata, per qualsiasi motivo, l'Ordine rimborserà al sanitario la quota versata.