



**Ordine delle Professioni Infermieristiche di Lucca**

**ANAGRAFE LIBERI PROFESSIONISTI**

1) SCHEDA ANAGRAFICA

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

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ cod.fisc. \_\_\_\_\_

Residenza: Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, loc. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Recapiti tel.: abitazione \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

2) FORMAZIONE PROFESSIONALE

Titolo di studio professionale \_\_\_\_\_

Altri titoli post-base \_\_\_\_\_

3) MODALITA' DI ESERCIZIO DELLA LIBERA PROFESSIONE

in forma singola con partita IVA n. \_\_\_\_\_ aperta in data \_\_\_\_\_

in studio associato – Denominazione Studio \_\_\_\_\_

sede \_\_\_\_\_

data di associazione \_\_\_\_\_ data di cancellazione \_\_\_\_\_

con contratto di collaborazione firmato con \_\_\_\_\_

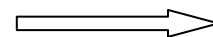
data contratto \_\_\_\_\_ scadenza contratto \_\_\_\_\_

Sede eventuale ambulatorio \_\_\_\_\_

4) ISCRIZIONE ENPAPI con il n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

Oppure: ISCRIZIONE A ENPAPI RICHIESTA

MAI EFFETTUATA ISCRIZIONE A ENPAPI





## **Ordine delle Professioni Infermieristiche di Lucca**

Oggetto: consenso al trattamento e alla diffusione dei dati identificativi

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

iscritto all'Albo professionale \_\_\_\_\_ tenuto dall'OPI di Lucca, esercente la professione in qualità di libero professionista

ACCONSENTE

NON ACCONSENTE

alla pubblicazione dei propri dati (in particolare nome, cognome e indirizzo e-mail) sul sito web dell'OPI di Lucca per consentire la diffusione dei nominativi dei liberi professionisti presso la popolazione e presso enti e associazioni interessate.

### **INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679**

In relazione all'Informativa sul Trattamento dei Dati Personali degli Iscritti messa a disposizione dall'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Lucca, si informa che i Suoi Dati Personali vengono trattati per rispondere alle specifiche finalità connesse al presente documento; quindi, saranno utilizzati per l'iscrizione nell'anagrafe liberi professionisti.

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 Provinciale di Lucca 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 LUCCA con sede legale in Via Viaccia I 140, 55100 Lucca (LU), nella persona del Legale Rappresentante Anelli Catia. Qualsiasi richiesta relativa ai dati personali trattati dell'ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI LUCCA potrà essere inviata presso la sede operativa dell'Ordine Via Viaccia I 140, 55100 Lucca (LU), oppure scrivendo all'indirizzo di posta elettronica [segreteria@opilucca.it](mailto:segreteria@opilucca.it)

Il Responsabile della Protezione dei Dati Personali di ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI LUCCA è contattabile presso l'indirizzo e-mail [dpo@qmsrl.it](mailto:dpo@qmsrl.it)

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

Da restituire prima possibile alla Segreteria dell'OPI di Lucca - Via Viaccia I n.140 S.Anna - Lucca a mano, oppure con e-mail a [segreteria@opilucca.it](mailto:segreteria@opilucca.it)