

All' Ordine delle professioni Infermieristiche di Lucca

Via Viaccia I n.140 S.Anna 55100 Lucca

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art.47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a (comune) _____ (prov. _____)

In via _____ n. _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

D I C H I A R A

- Di avere il proprio domicilio in _____

- Di avere il proprio domicilio professionale (sede di lavoro subordinato) presso

(ente) _____

(indirizzo completo) _____

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 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; nonché per procedere all'iscrizione all'Albo. 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
Il Responsabile della Protezione dei Dati Personali di ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI LUCCA è contattabile presso l'indirizzo e-mail dpo@qmsrl.it

Luogo e data _____

Il/la dichiarante (firma)
