



Marca da bollo

€ 16

## ORDINE dei MEDICI VETERINARI della PROVINCIA di SAVONA

P.zza Mameli, 6/3  
17100 SAVONA

Email: ordinevetsv@libero.it  
Pec: ordinevet.sv@pec.fnovi.it  
Tel. 340-1006033  
C.F. / P.IVA 80002860098  
Codice Univoco Ufficio: UFIKDO  
Codice iPA: odvps\_09

### DOMANDA DI ISCRIZIONE PER TRASFERIMENTO

**Alla Presidenza dell'Ordine dei Medici Veterinari  
della Provincia di Savona  
Piazza Mameli, 6/3  
17100 SAVONA**

Il/La sottoscritto/a Dr./Dr.ssa \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

Medico Veterinario iscritto all'Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di \_\_\_\_\_,

CHIEDE

di essere iscritto/a all'Albo dei Medici Veterinari di questa Provincia. Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28/12/2000 n° 445, e successive modifiche ed integrazioni, la/il sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali in cui può incorrere in caso di dichiarazioni non vere, di formazione o uso di atti falsi, previste agli art. 75-76 del citato D.P.R. n° 445/2000,

DICHIARA:

di essere nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;

di essere residente (1) a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_;

in Via \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_;

di avere il seguente recapito di riferimento (1) \_\_\_\_\_;

Tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_;

e-mail (2) \_\_\_\_\_;

di essere cittadino/a \_\_\_\_\_;

di aver conseguito il Diploma di laurea in Medicina Veterinaria presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;

◆ di aver superato l'esame di abilitazione professionale presso l'Università degli Studi di

\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;

◆ di non aver riportato condanne penali;

◆ di non aver riportato provvedimenti disciplinari;

◆ di essere nel pieno godimento dei diritti civili;

◆ di esercitare la professione o di aver la residenza nella provincia di \_\_\_\_\_

◆ di essere in regola con i contributi dovuti all'ordine di appartenenza

◆ di essere in regola con i contributi dovuti alla cassa di previdenza (ENPAV)

Dichiara e sottoscrive, inoltre, di avere il possesso dei requisiti richiesti dalle normali certificazioni e di impegnarsi a segnalare tempestivamente, nei modi dovuti, qualsiasi variazione, modifica o perdita di diritti.

Allega alla presente:

- n. 2 fotografie formato tessera;
- Fotocopia del codice fiscale;
- Fotocopia della carta di identità.

FIRMA

Savona, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (3)

(1) Il /la richiedente, qualora non risieda nella circoscrizione dell'Ordine provinciale, dovrà anche indicare nella domanda un recapito di riferimento.

(2) L'indirizzo di posta elettronica verrà utilizzato per comunicazioni e invio informazioni, per ciò è necessario comunicare alla segreteria dell'Ordine ogni eventuale variazione dello stesso.

(3) La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione se apposta in presenza dell'addetto alla ricezione della domanda, ovvero se questa sia presentata (anche per posta o da un incaricato) unitamente alla fotocopia di un documento di identità dell'istante.

(4) Da compilare per coloro che hanno la residenza diversa dalla Provincia dell'iscrizione;

(5) Barrare la casella posta a fianco delle singole dichiarazioni.

## INFORMATIVA TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (di seguito "Codice Privacy") e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarla che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuta il Consiglio Direttivo dell'Ordine dei medici veterinari di Savona.

### Titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento è il Consiglio Direttivo dell'Ordine dei Medici Veterinari di Savona nella persona del Presidente e legale rappresentante pro tempore Dr. Luca Robutti domiciliato per la carica in Savona, Piazza Mameli, 6/3.

### Responsabile della protezione dei dati (RPD)

Il responsabile della protezione dei dati (RPD) è il Dr. Enrico Delconte ed il Responsabile del trattamento è la Dr.ssa Danila Ferro Consigliere con funzioni di "Segretario" pro-tempore del Consiglio Direttivo dell'Ordine dei Medici Veterinari di Savona.

### Finalità del trattamento

I dati personali da Lei forniti sono necessari per gli adempimenti previsti per legge, incluse le opportune comunicazioni alla Federazione Nazionale degli Ordini dei Veterinari Italiani (FNOVI) per la tenuta dell'Albo Unico Nazionale ai sensi del DPR 7 agosto 2012 n. 137.

### Modalità di trattamento e conservazione

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679 e dall'Allegato B del D.Lgs.196/2003 (artt. 33-36 del Codice) in materia di misure di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dagli art. 29 GDPR 2016/ 679.

Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 GDPR 2016/679, previo il Suo consenso libero ed esplicito espresso in calce alla presente informativa, i Suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati.

### Ambito di comunicazione e diffusione

Informiamo inoltre che i dati raccolti non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione senza Suo esplicito consenso, salvo le comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento di dati ad enti pubblici, a consulenti o ad altri soggetti per l'adempimento degli obblighi di legge.

### Trasferimento dei dati personali

I suoi dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

### Categorie particolari di dati personali

Ai sensi degli articoli 26 e 27 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli 9 e 10 del Regolamento UE n. 2016/679, Lei potrebbe conferire, al Consiglio Direttivo dell'Ordine dei Medici Veterinari di Savona dati qualificabili come "categorie particolari di dati personali" e cioè quei dati che rivelano "l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona". Tali categorie di dati potranno essere trattate dal Consiglio Direttivo dell'Ordine dei medici veterinari di Savona solo previo Suo libero ed esplicito consenso, manifestato in forma scritta in calce alla presente informativa.

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di: a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali; b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione; c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati; d) ottenere la limitazione del trattamento; e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti; f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto; g) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati; h) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca; i) proporre reclamo a un'autorità di controllo. Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata al responsabile della protezione dei dati (RPD), all'indirizzo postale della sede legale dell'Ordine dei medici veterinari di Savona o all'indirizzo PEC [ordinevet.sv@pec.fnovi.it](mailto:ordinevet.sv@pec.fnovi.it)

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede.

Savona, lì .....

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta

esprimo il consenso     NON esprimo

il consenso al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati

esprimo il consenso     NON esprimo il consenso

alla comunicazione dei miei dati personali ad enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.

esprimo il consenso     NON esprimo il consenso

alla ricezione delle informative inviate dalla Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Veterinari Italiani.

Firma

.....