



6) di essere abilitato/a all'esercizio della professione di farmacista:

presso \_\_\_\_\_ in data: \_\_\_\_\_

7) di avere il pieno godimento dei diritti civili

8) di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa

9) di non essere a conoscenza di essere sottoposto/a a procedimenti penali

10)

di non essere stato iscritto in precedenza all'Albo presso altro Ordine Provinciale

Ovvero

di essere stato iscritto all'Albo presso l'Ordine (o gli Ordini) di

\_\_\_\_\_ e di essere stato cancellato per i seguenti motivi:

rinuncia all'iscrizione (Ordine/i di \_\_\_\_\_)

morosità nei confronti dell'Ordine (Ordine/i di \_\_\_\_\_)

morosità nei confronti dell'ENPAF (Ordine/i di \_\_\_\_\_)

radiazione dall'Albo (Ordine/i di \_\_\_\_\_)

altro (specificare motivi e Ordine/i) \_\_\_\_\_

**INOLTRE, A TITOLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA  
DELL'ATTO DI NOTORIETÀ, DICHIARA (a)**

1) di esercitare la professione di farmacista nell'ambito della circoscrizione dell'Ordine dei farmacisti di: \_\_\_\_\_

presso: \_\_\_\_\_

2) di avere i seguenti precedenti penali:

\_\_\_\_\_

---

---

3) di non trovarsi in posizione di incompatibilità con l'iscrizione all'Albo per la sussistenza di un rapporto di pubblico impiego, in quanto:

non é impiegato/a nella pubblica amministrazione

OPPURE

è impiegato/a nella seguente pubblica amministrazione:

---

è inquadrato/a nella qualifica funzionale e riveste il profilo professionale seguenti:

---

con rapporto di lavoro:

a tempo pieno

a tempo parziale o definito

e come tale, in base all'ordinamento a lui/lei applicabile, non gli/le è vietato l'esercizio della libera professione;

e come tale, in base all'ordinamento a lui/lei applicabile, è tenuto/a all'iscrizione all'Albo professionale;

e come tale, in base all'ordinamento a lui/lei applicabile, gli/le è consentita l'iscrizione all'Albo professionale, nell'*elenco speciale*.

#### E FA DOMANDA

di essere iscritto/a all'Albo professionale di codesto Ordine.

(f) A tal fine dichiara che intende svolgere attività professionale nella circoscrizione dell'Ordine;

Inoltre, a tal fine

Allega la ricevuta del bollettino di pagamento della tassa di concessione governativa (g);

*oppure*



Si impegna a produrre l'attestazione del pagamento della tassa di concessione governativa (h).

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma) (i)

- \_\_\_\_\_
- (a) Cancellare le voci che non interessano.
  - (b) Per i nati in Italia indicare il Comune di nascita e, tra parentesi, la Provincia. Per i nati all'estero indicare lo Stato estero in cui si è nati.
  - (c) Indicare il Comune alla cui anagrafe l'interessato/a è iscritto/a.
  - (d) Indicare "italiano/a" oppure lo Stato estero di cui si è cittadini.
  - (e) Indicare luogo e data di conseguimento dell'abilitazione.
  - (f) Da barrare se l'interessato/a non ha la residenza nella circoscrizione dell'Ordine e non svolge attualmente attività professionale nella medesima circoscrizione.
  - (g) L'iscrizione sarà efficace dalla data della deliberazione del Consiglio, se il pagamento si stato effettuato prima di tale deliberazione.
  - (h) Ove il pagamento sia successivo alla data di deliberazione del Consiglio, l'iscrizione decorrerà dalla data di pagamento
  - (i) **SE LA DOMANDA CONTIENE ANCHE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA', LA RELATIVA SOTTOSCRIZIONE DEVE ESSERE APPOSTA IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO A RICEVERE LA DOCUMENTAZIONE, OPPURE, SE INVIATA PER POSTA O PER FAX, DEVE ESSERE ACCOMPAGNATA DA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' O DI EQUIPOLLENTE DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO (sono equipollenti alla carta di identità il passaporto, la patente di guida, la patente nautica, il libretto di pensione, il patentino di abilitazione alla conduzione di impianti termici, il porto d'armi, le tessere di riconoscimento rilasciate da un'amministrazione dello Stato, purché munite di fotografia e di timbro o altra segnatura equivalente).**

Per comunicazioni istituzionali e professionali, il sottoscritto comunica il proprio numero di cellulare \_\_\_\_\_ ed il proprio indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

#### **Informativa**

Tali dati verranno acquisiti da quest'Ordine e dalla Federazione degli Ordini de3i Farmacisti Italiani (F.O.F.I.) e trattati ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali con le seguenti finalità: per l'invio della newsletter del quotidiano on-line federale, per l'invio delle informazioni relative all'accesso ai siti internet di proprietà dell'Ordine e della F.O.F.I. nonché per comunicazioni istituzionali e professionali della Federazione e degli Ordini . Il conferimento dei dati è facoltativo, ma il mancato conferimento non consentirà l'accesso ai servizi .

*Autorizzo Codesto Ordine Professionale e la Federazione degli Ordini dei Farmacisti Italiani al trattamento di tali dati personali, che non saranno utilizzati ai fini divulgativi, ma esclusivamente per comunicazioni istituzionali e professionali*

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma) )

## **Informativa ex art. 10 legge 675/1996**

Egregio Dottore / Gentile Dottoressa,  
ai sensi dell'articolo 10 della legge n. 675/1996, Le forniamo le seguenti informazioni, che La invitiamo a **FIRMARE PER RICEVUTA**.

**Il trattamento dei dati personali da Lei forniti:**

- a) ha le seguenti finalità: tenuta dell'Albo professionale ed esercizio delle altre funzioni istituzionali attribuite all'Ordine dalla legge;**
- b) sarà effettuato con le seguenti modalità: manuale e informatizzato;**
- c) i dati saranno comunicati a pubbliche amministrazioni, autorità ed enti, come previsto dalle vigenti norme di legge e di regolamento; inoltre, essendo l'Albo professionale pubblico, i dati in esso contenuti potranno essere diffusi presso chiunque lo richieda e vi abbia interesse.**

**La informiamo che il conferimento dei dati è obbligatorio, in quanto previsto da norme di legge e di regolamento, e il loro eventuale mancato conferimento comporta l'impossibilità di dare corso alla Sua domanda. Il titolare del trattamento è questo Ordine dei farmacisti.**

**Al titolare del trattamento Lei potrà rivolgersi per far valere i Suoi diritti così come previsti dall'articolo 13 della legge n. 675/1996, che per Sua comodità riproduciamo di seguito integralmente.**

### **LEGGE n. 675/1996 -- Art. 13 -- Diritti dell'interessato**

1. In relazione al trattamento di dati personali l'interessato ha diritto:

- a) di conoscere, mediante accesso gratuito al registro di cui all'articolo 31, comma 1, lettera a), l'esistenza di trattamenti di dati che possono riguardarlo;**
- b) di essere informato su quanto indicato all'articolo 7, comma 4, lettere a), b) e h);**
- c) di ottenere, a cura del titolare o del responsabile, senza ritardo:**
  - 1) la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la comunicazione in forma intellegibile dei medesimi dati e della loro origine, nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento; la richiesta può essere rinnovata, salva l'esistenza di giustificati motivi, con intervallo non minore di novanta giorni;
  - 2) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
  - 3) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, qualora vi abbia interesse, l'integrazione dei dati;
  - 4) l'attestazione che le operazioni di cui ai numeri 2) e 3) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato;
- d) di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;**
- e) di opporsi, in tutto o in parte, al trattamento di dati personali che lo riguardano, previsto a fini di informazioni commerciali o di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta ovvero per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale interattiva e di essere informato dal titolare, non oltre il momento in cui i dati sono comunicati o diffusi, della possibilità di esercitare gratuitamente tale diritto.**

2. Per ciascuna richiesta di cui al comma 1, lettera c), numero 1), può essere chiesto all'interessato, ove non risulti confermata l'esistenza di dati che lo riguardano, un contributo spese, non superiore ai costi effettivamente sopportati, secondo le modalità ed entro i limiti stabiliti dal regolamento di cui all'articolo 33, comma 3.

3. I diritti di cui al comma 1 riferiti ai dati personali concernenti persone decedute possono essere esercitati da chiunque vi abbia interesse.

4. Nell'esercizio dei diritti di cui al comma 1 l'interessato può conferire, per iscritto, delega o procura a persone fisiche o ad associazioni.

5. Restano ferme le norme sul segreto professionale degli esercenti la professione di giornalista, limitatamente alla fonte della notizia.

---

(luogo e data)

---

(firma)