



**ORDINE DEI FARMACISTI DELLA PROVINCIA DI
MACERATA**

C.so Cavour, 40 - tel. 0733/231353 – fax 0733/522328
62100 - MACERATA

e.mail: ordinefarmacistimc@tin.it
pec: ordinefarmacistimc@pec.fofi.it

ORARIO DI APERTURA SEGRETERIA:

Lunedì	13,00-16,00
Martedì	9,00-11,00
Mercoledì	9,00-11,00
Giovedì	9,00-11,00 e 15,00-16,30
Venerdì	9,00-11,00

NORME PER LA CANCELLAZIONE DALL'ALBO

Per la cancellazione dei farmacisti dagli Albi Professionali è necessario:

- 1) Domanda in bollo da € 16,00 indirizzata all'Ordine;
- 2) fotocopia documento di riconoscimento (fronte/retro);
- 3) 1 foto;
- 4) **(per i cittadini stranieri)** fotocopia del permesso di soggiorno in cui risulti la data di inizio del permesso di soggiorno e la eventuale data di fine;
- 5) restituzione del tesserino di iscrizione o eventuale dichiarazione di smarrimento;

Si consiglia di far pervenire la domanda di dimissioni dall'ordine entro il mese di ottobre (in questo modo si evita che l'Enpaf emetta la cartella esattoriale per l'anno successivo).

MARCA DA BOLLO

€16,00

RISERVATO ALL'UFFICIO

Ricezione a cura di _____

Del _____

Prot.n. _____ del _____

FOTO

APPORRE FIRMA

TRA FOTO E

DOMANDA

ALL'ORDINE DEI FARMACISTI
DELLA PROVINCIA DI
MACERATA

Il/La sottoscritto/a dr./dr.ssa _____

Nato a _____ il _____

residente in _____ Via _____

telefono _____ e.mail: _____

iscritto/a all'Albo Professionale di codesto Ordine, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000,

**A TITOLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI,
DICHIARA**

- 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
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto/a a procedimenti penali.

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

- di non essere sottoposto/a a procedimenti disciplinari
- di essere in regola con i contributi dovuti all'Ordine e all'ENPAF

**E, AL FINE DI ESSERE CANCELLATO/A DALL'ALBO PROFESSIONALE DI CODESTO
ORDINE, RINUNCIA ALL'ISCRIZIONE**

CON DECORRENZA DAL (a) _____

(luogo e data)

(firma) (b)

- (a) *E' in facoltà dell'interessato/a indicare che rinuncia all'iscrizione a decorrere da una determinata data, che dovrà comunque essere successiva all'atto di rinuncia.*
- (b) *POICHE' L'ATTO DI RINUNCIA ALL'ISCRIZIONE CONTIENE UNA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA', LA RELATIVA SOTTOSCRIZIONE DEVE ESSERE APPOSTA IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO A RICEVERE LA DOCUMENTAZIONE, OPPURE, SE INVIATO PER POSTA O PER FAX, DEVE ESSERE ACCOMPAGNATO DA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' O 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).*

Informativa ex art. 13 DLgs 196/2003

Egregio Dottore / Gentile Dottoressa,
ai sensi dell'articolo 13 del DLgs n. 196/2003, 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 7 del DLgs n. 196/2003, che per Sua comodità riproduciamo di seguito integralmente.

DLgs n. 196/2003-- Art. 7 -- Diritti dell'interessato

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.

2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:

- a) dell'origine dei dati personali;**
- b) delle finalità e modalità del trattamento;**
- c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;**
- d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;**
- e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.**

3. L'interessato ha diritto di ottenere:

- a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;**
- b) 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;**
- c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) 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 rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.**

4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

- a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;**
- b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.**

(luogo e data)

(firma)