



Protocollo 460/2020

Venezia 01/04/2020

**ISTRUZIONI PER RILASCIO CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALL'ALBO CON MARCA DA BOLLO
COVID 19 (Versione aggiornata al 14 aprile 2020)**

Gentili Colleghi,

A seguito delle richieste riferite alle modalità di consegna dei certificati di iscrizione all'albo ai professionisti sanitari che ne facessero richiesta e, alla luce delle disposizioni di legge attualmente in vigore, che non consentono la circolazione delle persone se non per motivi di urgente e indifferibile necessità, si trasmettono di seguito le istruzioni operative decise dall'Ordine Venezia Padova:

1. L'iscritto esegue formale richiesta di certificato attraverso sistema posta elettronica certificata PEC oppure attraverso mail con allegata copia documento di identità e richiesta in carta semplice come da modulo allegato al presente
2. L'Ordine, dopo aver valutato la regolare iscrizione del professionista e avvenuti pagamenti, provvede all'invio telematico del certificato di iscrizione (sottoscritto con firma digitale), lo stesso risulterà non valido ai fini legislativi se non provvisto di marca da bollo.
3. il richiedente vi appone la marca da bollo da 16 euro (o valore vigente) che potrà acquistare presso i tabaccai/ricevitorie abilitati, inviando scansione con la prova del pagamento dei diritti all'Ordine mezzo PEC.

Il presente regolamento si ritiene valido fino alla cessazione dell'emergenza COVID 19 relativo alla limitazione di circolazione delle persone.

*Per il Consiglio Direttivo
Il Presidente
Dr. Andrea Maschera*



AL CONSIGLIO DELL'ORDINE DEI TSRM PSTRP DELLA PROVINCIA DI VENEZIA e PADOVA

Il/La sottoscritt_ /Dott./ssa. _____
nato/a _____ il _____ residente
in _____ nella Via _____
identificato con documento di identità tipo e numero _____

CHIEDE

il rilascio di un certificato attestante (barrare la casella che interessa):

A. l'iscrizione all'Albo professionale dei _____

B. l'iscrizione all'Elenco Speciale di _____

C. certificato di iscrizione in lingua inglese: note _____

Allega all'uopo copia di valido documento di identità e foto della marca da bollo secondo valore vigente

(Luogo e data)

(Firma leggibile)

Informativa ex art. 13 Reg. UE 2016/679

Ai sensi del art. 13 del Reg. UE 2016/679, **ORDINE TSRM E PSTRP DI VENEZIA E PADOVA, Via Ca' Marcello, 61 - 30172 Venezia**, in qualità di Titolare del Trattamento, informa che il trattamento dei Vs. dati personali sarà effettuato al fine di attivare l'istruttoria per dar seguito alla sua richiesta e per la gestione di ogni altro adempimento di legge. Ai sensi dell'art. 6 del citato regolamento, per il trattamento dei dati per le finalità indicate non è necessario il consenso in quanto necessario per adempiere a un obbligo di legge (D.M. Salute 13 marzo 2018) e per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico. Il conferimento è obbligatorio, e in caso di rifiuto non potrà essere valutata la richiesta. I dati potranno essere comunicati ad altri enti pubblici in relazione ai quali è previsto l'obbligo di comunicazione, e a professionisti che prestano consulenza a favore dell'ordine. I dati (nome, cognome, luogo e data di nascita), inoltre, potranno essere oggetto di diffusione mediante pubblicazione sul sito dell'Ordine. Il trattamento sarà effettuato con strumenti cartacei ed elettronici. Il periodo di conservazione dei dati è illimitato. È comunque Vs. facoltà esercitare tutti i diritti previsti dagli artt. 15-22 del citato regolamento. Per tutte le questioni relative al trattamento dei dati e all'esercizio dei citati diritti, Lei potrà contattare il Responsabile per la Protezione dei Dati (RPD) al seguente indirizzo e-mail: dpo@tsrmpstrpvenezias.it

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto e compreso l'informativa ex art. 13 Reg. UE 2016/679 relativa al trattamento dei propri dati personali.

(Luogo e data)

(Firma leggibile)