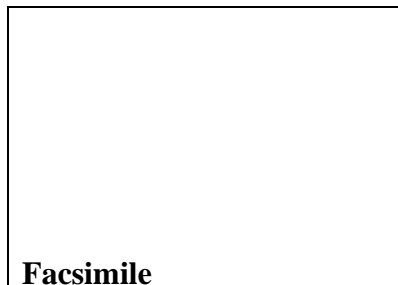




DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI CHIMICI E DEI FISICI

(periodo transitorio - Fisici)

Al Presidente dell'Ordine Interregionale
dei Chimici e dei Fisici del Lazio,
Umbria, Abruzzo e Molise
Via delle Quattro Fontane, 16
00184 Roma



Facsimile

Il/La sottoscritto/a _____, essendo in possesso dei requisiti prescritti
dalla legge,

CHIEDE

di essere iscritto/a all'Albo dei Chimici e dei Fisici dell'Ordine Interregionale dei Chimici e Fisici del Lazio,
Umbria, Abruzzo e Molise, per il settore **Fisica**

sezione: ☐ A (quadriennale – vecchio ordinamento - laurea quinquennale)
☐ B (laurea triennale)

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR 445/2000 e s.m.i., e consapevole di incorrere nella decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato, sulla base delle dichiarazioni che non risultassero veritiere (art. 75 d.p.r. 445/2000), sotto la propria responsabilità,

nel contesto della presente domanda il/la sottoscritto/a **AUTOCERTIFICA**
(ai sensi dell'Art. 46 DPR 28 dicembre 2000 n. 445)

1. di essere nato/a a _____ il _____;

2. di essere cittadino/a _____;

3. di essere residente in _____;
(Indirizzo) (Cap) (Luogo) (Provincia)

Telefoni: _____;

e-mail _____;

PEC (Posta Elettronica Certificata): _____;

(inserire la PEC scelta nell'All. Modulo PEC qualora ci si avvalga della convenzione della Federazione);

4. di avere domicilio (se diverso dalla residenza) _____;
(Indirizzo) (Cap) (Luogo) (Provincia)

5. di avere domicilio professionale in _____;
(Indirizzo) (Cap) (Luogo) (Provincia)

telefono uff. _____ fax _____;

6. di godere dei diritti politici;

7. di avere il seguente Codice Fiscale: _____;

8. di aver conseguito la laurea in _____ presso
l'Università degli Studi di _____ in data _____
con voto _____;

9. Per l'iscrizione in conformità all'art. 6 comma 5 del Decreto Ministero della Salute del 23 marzo 2018:

☐ di svolgere dal _____ attività di professore universitario di ruolo presso _____;

☐ di svolgere dal _____ attività di aggregato presso _____;

☐ di svolgere dal _____ attività di ricercatore o loro equiparati degli enti di ricerca nazionali (precisare _____) presso _____;

☐ di svolgere dal _____ o aver svolto nel periodo dal _____ al _____;

○ attività di dirigente pubblico presso _____ nel profilo professionale di Fisico, rientrante nella contrattazione collettiva dell'Area sanità;

○ attività di dipendente di enti pubblici presso _____ nel profilo professionale di Fisico, rientrante nella contrattazione collettiva dell'Area sanità;

☐ di svolgere dal _____:

○ attività di dirigente pubblico o privato presso _____ nel profilo professionale di Fisico, rientrante nella contrattazione collettiva dell'Area _____;

○ attività di dipendente pubblico o privato presso _____ nel profilo professionale di Fisico, rientrante nella contrattazione collettiva dell'Area _____;

☐ di aver svolto dal _____ al _____ attività di esperto qualificato con relativa iscrizione all'elenco ai sensi del decreto legislativo 17 marzo 1995, n.230.

☐ di aver conseguito la specializzazione in fisica medica o fisica sanitaria.

☐ di aver svolto alla data di pubblicazione del DM 23.03.2018 per 5 anni antecedenti anche non consecutivi, la libera professione nel campo delle attività del fisico

DICHIARA ALTRESÌ

☐ di possedere i seguenti titoli di specializzazione previsti dalla vigente normativa:

indicare titolo, Ente che lo ha rilasciato, luogo e della data del rilascio

_____;

- ☐ di non aver riportato condanne penali¹ e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e 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 procedimenti penali;
- ☐ di non essere interdetto, inabilitato e/o sottoposto a procedura fallimentare;
- ☐ di non essere iscritto ad Ordine dei Chimici e dei Fisici del territorio nazionale;
- ☐ di non essere stato cancellato da altro Ordine per morosità o irreperibilità né di essere stato cancellato o sospeso per motivi disciplinari o penali;
- ☐ di non trovarsi in una delle condizioni che, ai sensi degli articoli 42 o 43 del decreto del Presidente della Repubblica 5 aprile 1950, n. 221, comportino la radiazione dell'Albo o la sospensione dall'esercizio professionale, salvo che sussistano le condizioni previste dall'art. 50 dello stesso decreto del Presidente della Repubblica 5 aprile 1950, n. 221, ai fini della riammissione nell'Albo;
- ☐ di non aver presentato ricorso alla commissione centrale per gli esercenti le professioni sanitarie o ad altro organo giurisdizionale avverso il diniego di iscrizione all'Albo;
- ☐ di impegnarsi a segnalare tempestivamente, nei modi dovuti, qualsiasi variazione, modifica o perdita di stati, qualità personali e fatti comunicati con la presente domanda;
- ☐ di impegnarsi a rispettare tutte le disposizioni normative di natura legislativa, statutaria, regolamentare e/o di indirizzo che disciplinano la professione di _____, ivi incluse quelle che attribuiscono compiti e funzioni all'Ordine territoriale e alla Federazione Nazionale degli Ordini.
- ☐ di essere iscritto ad altro Ordine professionale (indicare la professione e l'ordine territoriale) _____;
- ☐ di essere in possesso di partita I.V.A. n. _____ fin dall'inizio dell'attività libero professionale o di essere lavoratore autonomo con codice Ateco n. _____ compatibile alle predette attività del fisico;

Con la presentazione della presente domanda, il/la sottoscritto/a

È INFORMATO E CONSAPEVOLE CHE

- i dati acquisiti saranno utilizzati esclusivamente per ottemperare alle attribuzioni e alle finalità istituzionali dell'Ordine;
- i dati acquisiti, in conformità e nei limiti previsti dall'art. 3 DPR 221/1950, nonché ai fini di ogni consultazione dell'Albo da parte di terzi, saranno pubblicati sul sito internet dell'Ordine territoriale ed in quello della Federazione Nazionale degli Ordini dei Chimici e dei Fisici.
- l'Ordine dei Chimici e dei Fisici LUAM tratterà i Suoi dati personali nel rispetto del Regolamento (UE) 679/2016 (GDPR) e del D.Lgs. 101/2018, garantendo la riservatezza e la protezione dei dati.
- Finalità e modalità del trattamento. I dati saranno utilizzati, dalle persone incaricate dall'Ordine, esclusivamente per lo svolgimento dell'attività istituzionale, per la gestione del rapporto ordinistico e per l'adempimento degli obblighi di legge.

¹ NEL CASO DI CONDANNE PENALI INDICARE LE STESSE E PRODURRE LA RELATIVA DOCUMENTAZIONE IN COPIA CONFORME ANCHE QUALORA SIANO STATI CONCESSI I BENEFICI DELLA SOSPENSIONE CONDIZIONALE DELLA PENA E DELLA NON MENZIONE DELLA CONDANNA NEL CERTIFICATO DEL CASELLARIO GIUDIZIALE. LA DICHIARAZIONE DEVE INERIRE ANCHE LE SENTENZE DI PATTEGGIAMENTO.

- L'indicazione del nome, data di nascita, indirizzo, telefono, e-mail, e PEC, è necessaria per la gestione del rapporto ordinistico e per l'adempimento degli obblighi di legge. Il conferimento degli altri dati è facoltativo.
- Il trattamento dei dati sarà svolto in forma cartacea e informatica, con l'adozione delle misure di sicurezza previste dalla legge.
- I dati potranno essere comunicati a terzi, previa Sua autorizzazione, per illustrazione di servizi inerenti la professione o per richieste di specifiche professionalità.
- Diritti dell'interessato. Le sono garantiti tutti i diritti specificati all'art. 17 del GDPR (diritto all'oblio), tra cui il diritto di chiedere e ottenere l'aggiornamento, la rettifica o l'integrazione dei dati, la cancellazione o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, e il diritto di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che La riguardano.
- Titolare del trattamento è L'Ordine dei Chimici e dei Fisici LUAM con sede in Via delle Quattro Fontane 16, Roma ed il Responsabile del trattamento è il Presidente pro-tempore dell'Ordine.

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO

Io sottoscritto/a

nato a il.....

residente a.....in via.....n°

AUTORIZZO

al trattamento dei miei dati personali, da svolgersi in conformità a quanto indicato nella suddetta informativa

Firma

alla eventuale comunicazione dei miei dati a terzi nei casi in cui ci sia una richiesta di specifiche professionalità o per l'illustrazione di servizi dedicati al professionista.

Data, li

Firma

Il/La sottoscritto/a _____

ALLEGA

1. Fotocopia di un documento di identità valido;
2. Fotocopia del codice fiscale;
3. Due foto formato tessera;
4. Curriculum Vitae aggiornato;
5. Nel caso di rapporti di docenza, ricerca, dipendenza o dirigenza con enti pubblici/privati, allegare contratto di lavoro, lettera di assunzione o altro documento equivalente contenente l'indicazione del profilo professionale, delle mansioni e della contrattazione collettiva applicata;
6. Nel caso di esperto qualificato ai sensi del decreto legislativo 17 marzo 1995, n.230, allegare attestazione di iscrizione nell'elenco;
7. Eventuale documentazione inerente specializzazione conseguita;
8. nel caso di libero professionista, allegare idonea documentazione fiscale comprovante lo svolgimento dell'attività professionale a copertura dei cinque anni di riferimento. L'effettivo svolgimento può essere dimostrato attraverso fatture e contratti che indichino le attività riferibili a uno o più mesi, oscurate nei dati sensibili; ed ogni altro eventuale atto utile a dimostrare l'effettivo svolgimento dell'attività professionale dichiarata.
9. Attestazione originale del versamento di € 168,00 sul c/c 8003 intestato Concessioni governative (mod. prestampato intestato a AGENZIA DELLE ENTRATE – CENTRO OPERATIVO DI PESCARA TASSE CONCESSIONI GOVERNATIVE – barrare casella RILASCIO codice tariffa 8617);
10. Attestazione del versamento di € 210,00 (da 31 anni di età) da pagare mediante avviso PagoPA che può essere generato solo previa registrazione al portale www.chimicifisici.roma.it e successivamente accedendo in Area Riservata, cliccando nel menù “Acquisti” – Prima iscrizione;

oppure

Attestazione del versamento di € 105,00 (entro i 30 anni di età compiuti nell'anno) da pagare mediante avviso PagoPA che può essere generato solo previa registrazione al portale www.chimicifisici.roma.it e successivamente accedendo in Area Riservata, cliccando nel menù “Acquisti” – Prima iscrizione agevolata under 30;

11. Attestazione del versamento o bonifico (anche telematico) di € 100,00 intestato a “FEDERAZIONE NAZIONALE DEGLI ORDINI DEI CHIMICI E DEI FISICI” Causale: contributo anno 2025:
 - sul c/c CC Bancario del CNC presso la Banca Popolare di Sondrio, Ag. 26, Via del Tritone 207 Roma - IBAN: IT24 H056 9603 2260 0000 3300 X40 – BIC (Swift): POSOIT22
 - oppure CC Bancario del CNC presso la Banca Nazionale del Lavoro, Ag. Bissolati, Via Bissolati 2 Roma - IBAN: IT30 N010 0503 2000 0000 0048 431 - BIC (Swift): BNLIITRR;
12. Modulo 07 Informativa Privacy Ordine;
13. Modulo 004_Informativa_Privacy_Federazione;
14. Modulo sulla RC Professionale;
15. Se non si è possessori di PEC: allegare Modulo PEC (modulo di attivazione della PEC usufruendo della Convenzione siglata dalla Federazione con ARUBA).