

DOMANDA DI CANCELLAZIONE PER RINUNCIA

MARCA BOLLO CARTACEA

O

BOLLO VIRTUALE

Il/La Sottoscritto/a _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

DICHIARA

A TITOLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

- di essere nato/a a _____ Prov. _____ il _____ (*)
- di essere residente a _____ Prov. _____ (*)
in Via _____ n. _____ C.a.p. _____ (*)
- ☐ di non essere a conoscenza di avere procedimenti penali in corso (oppure) ☐ di avere a proprio carico i seguenti procedimenti penali in corso: _____ (precisare reato contestato e Tribunale competente) (*)

A TITOLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ,

(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

- ☐ di avere il domicilio a _____ Prov. _____ in Via _____ n. _____ C.A.P. _____ (barrare e indicare solo se diverso rispetto alla residenza) (*)
- ☐ di avere i seguenti recapiti: cellulare _____ telefono lavoro _____ telefono abitazione _____ e-mail _____
- ☐ di non essere a conoscenza di avere procedimenti disciplinari in corso (oppure) ☐ di avere a proprio carico i seguenti procedimenti disciplinari in corso _____ (precisare illecito deontologico oggetto del procedimento disciplinare) (*)
- ☐ di non essere moroso in relazione ai contributi dovuti all'Ente di Previdenza e Assistenza Farmacisti (ENPAF) (oppure) ☐ di essere moroso in relazione ai contributi dovuti all'ENPAF (oppure) ☐ di aver avviato la procedura di regolarizzazione dei contributi dovuti all'ENPAF (*)

E FA DOMANDA

di essere cancellato per rinuncia all'iscrizione dall'Albo professionale di farmacista dell'Ordine

con decorrenza dal _____ (indicare l'eventuale data di decorrenza della cancellazione, che dovrà essere successiva a quella della presente domanda, ricadere nel medesimo anno solare e soggetta a delibera del Consiglio Direttivo, che verifica il rispetto della relativa normativa, pertanto, la data indicata deve consentire l'attività amministrativa di verifica; N.B. In ogni caso, ai fini ENPAF fa fede unicamente la data in cui l'Ordine ha adottato la delibera di cancellazione)

(Luogo e data)

(Firma per esteso e leggibile)

Allega alla presente domanda i seguenti documenti, unitamente agli altri eventualmente richiesti dall'Ordine:

- **Copia di un documento di riconoscimento valido (fronte/retro)**
- **Attestazione del pagamento di 16,00€ per l'imposta di bollo per le istanze trasmesse alle PP.AA. (DPR 642/1972), accompagnata da autocertificazione di annullamento sottoscritta (solo per marca da bollo cartacea utilizzata in istanza telematiche)**

I campi con accanto un asterisco () sono obbligatori.*

Le informazioni inserite sono rese in forma di Autocertificazione/Autodichiarazione ex artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 (art. 76 del medesimo decreto: sanzioni penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci), prestare la massima attenzione sulla completezza, correttezza e veridicità dei dati forniti.

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)