

FAC-SIMILE ISCRITTI ALBO ODONTOIATRI

**DA COMPILARE A MACCHINA OPPURE IN STAMPATELLO SU CARTA
INTESTATA DI QUESTO FORMATO E SOLO SULLA PRIMA FACCIATA**

COGNOME E NOME DELL'ODONTOIATRA

Marca
da
bollo

Alla Commissione Odontoiatri
dell'Ordine dei Medici Chirurghi
e degli Odontoiatri
Via Pisacane, 21

ALESSANDRIA

Il sottoscritto Dott. _____

iscritto all'Albo Professionale degli Odontoiatri, con la presente chiede il previsto parere di congruità ai sotto elencati onorari dovuti dal Signor _____

per prestazioni professionali eseguite dal _____ al _____

presso il proprio studio sito in _____ Via _____

⇒

⇒

**ELENCO DETTAGLIATO DELLE PRESTAZIONI CON IL RELATIVO
IMPORTO PER CIASCUNA DI ESSE**

⇒

⇒

Totale € _____

Eventuali acconti corrisposti € _____

Dichiara di essere stato informato sulle finalità e modalità del trattamento cui sono destinati i dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs.196/2003 e successive modificazioni e di esprimere il proprio consenso al trattamento dei predetti dati.

Data _____

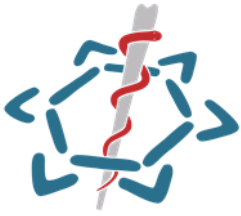
Firma

Inoltre aggiungere, se del caso:

a) Ai sensi dell'art. 3 lett. g) del DLCPS del 13.09.1946 n. 233, si richiede che l'Ordine si interponga tentando di addivenire alla conciliazione della vertenza tenuto conto che in caso di mancanza di accordo transattivo tra le parti l'Ordine dovrà esprimere il suo parere sulla controversia stessa svolgendo un'accurata istruttoria richiedente i necessari tempi tecnici previsti dalle norme - regolamenti vigenti.

oppure

b) Ai sensi dell'art. 3 lett. g) del DLCPS del 13.09.1946 n. 233 si richiede all'Ordine di interporre per addivenire alla conciliazione della vertenza.



**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679**

Il/la sottoscritto/a	
nato/a a	
il	

DICHIARA di aver ricevuto dall'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Alessandria per iscritto l'**INFORMATIVA SULLA PRIVACY AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679**, di averla **LETTA E COMPRESA IN OGNI PUNTO**.

FORNISCE ESPPLICITO CONSENSO AL TRATTAMENTO, vale a dire che il Titolare del trattamento, e i soggetti abilitati al trattamento raccolgano, registrino, conservino, utilizzino, comunichino i suoi dati con strumenti informatici e cartacei per le finalità descritte nella informativa.

Alessandria, _____

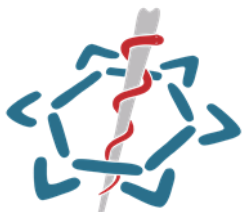
Firma

Titolare del trattamento e dati di contatto del responsabile della protezione dei dati:
Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Alessandria
Dott. Antonello Santoro
Via C. Pisacane, 21 Alessandria
Tel.: 0131.253666
Fax: 0131.52455
Email: omceo@ordinemedici.al.it
PEC: ordinemedical@postacert.com
RPD: Nicolò Tartaglia
PEC RPD: tpca.srl@legalmail.it

Via Carlo Pisacane, 21 – 15121 ALESSANDRIA

T: +39 0131 253 666 | **F:** +39 0131 52 455

www: www.ordinemedici.al.it | **@:** omceo@ordinemedici.al.it | **PEC:** ordinemedical@postacert.com



**INFORMATIVA AGLI ISCRITTI SULLA PRIVACY
AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679**

Gent.mo Collega,

in attuazione dell'art. 13 del **Regolamento UE 2016/679** ci è gradito fornirle le seguenti informazioni sul trattamento dei suoi dati personali:

Titolare del trattamento e dati di contatto del responsabile della protezione dei dati:

Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Alessandria

Dott. Antonello Santoro

Via C. Pisacane, 21 Alessandria

Tel: 0131.253666 - Fax: 0131.52455

Email: omceo@ordinemedici.al.it

PEC: ordinemedical@postacert.com

RPD: Nicolò Tartaglia

PEC RPD: tpca.srl@legalmail.it

Base giuridica del trattamento: rapporto con i Medici Chirurghi e gli Odontoiatri della provincia nell'ambito delle norme e dei servizi degli Ordini professionali.

Finalità del trattamento dei dati: tenuta dell'Albo professionale, promozione delle attività di partecipazione al funzionamento dell'Ordine, esercizio dei procedimenti disciplinari, gestione dell'amministrazione e contabilità dell'Ente, promozione delle attività culturali, realizzazione di iniziative a supporto della formazione continua, interposizione nelle controversie professionali degli iscritti, consulenza e assistenza in materia previdenziale e i correlati adempimenti gestionali e di legge secondo la normativa in tema di Ordini professionali.

La comunicazione dei suoi dati è facoltativa. Il suo eventuale rifiuto impedirà la gestione del rapporto.

Strumenti: i dati saranno raccolti, registrati, conservati, utilizzati, comunicati a terzi con strumenti informatici e su carta.

Soggetti abilitati al trattamento: i suoi dati saranno trattati dal personale dell'Ordine, da Enti esterni con cui l'Ordine intrattiene rapporti in base alle norme di legge, da consulenti esterni in settori specialistici, dal personale tecnico dei fornitori di servizi informatici.

Destinatari dei dati: l'informativa si riferisce al trattamento dei dati per finalità di gestione e funzionamento, in base alle norme di legge, svolti da professionisti specialisti ed Enti esterni su iniziativa dell'Ordine per adempiere alle finalità istituzionali.

I dati personali non saranno trasferiti a un paese terzo né ad un'organizzazione internazionale.

I dati saranno conservati per il periodo prescritto dalle norme di legge in base alla loro tipologia.

Diritti dell'interessato: lei ha il diritto di chiedere l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento o di opporsi al trattamento.

La modalità con la quale può esercitare tali diritti è l'invio di una comunicazione scritta al titolare che espliciti la richiesta ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

Lei ha inoltre il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali secondo le modalità fornite in: <http://www.garanteprivacy.it/web/guest/home/modulistica>

Documento predisposto in data 25.05.2018. Aggiornato il 01.01.2021 con l'assunzione in carica del Dott. Antonello Santoro che diventa Titolare del Trattamento

Alessandria, 01 gennaio 2021

**TITOLARE DEL TRATTAMENTO
IL PRESIDENTE**

Dott. Antonello Santoro