



ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DELLA PROVINCIA DI IMPERIA

COMUNICAZIONE VARIAZIONE DATI

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs.196/2003 e del Regolamento UE 679/2016

Ai sensi dell'art.61, comma 3, del D.Lgs.196/2003 i dati personali del presente modulo sono facoltativi e sono raccolti su richiesta del medico o dello odontoiatra. Si informa che tali dati sono trattati esclusivamente per: la tenuta e l'aggiornamento dell'Albo professionale ai sensi del DPR 221/1950, attività strettamente connesse e strumentali alla gestione dei rapporti con gli iscritti, attività connesse agli obblighi previsti da leggi e regolamenti nonché da disposizioni impartite da autorità a ciò legittimate dalla legge e da organi di vigilanza e di controllo e ai soli fini dello svolgimento delle funzioni istituzionali. Tali dati sono comunicati agli Enti e alle istituzioni legittimate dalla legge e non saranno diffusi. Il trattamento dei dati sarà svolto per le predette finalità anche con strumenti elettronici e solo da personale incaricato in modo da garantire gli obblighi di sicurezza e la loro riservatezza. I diritti di accesso sono esercitabili ai sensi degli artt.7 e 8 del D.Lgs.196/2003 rivolgendosi agli uffici dell'Ordine.

All'Ordine dei medici chirurghi e degli odontoiatri della provincia di IMPERIA

Il/la sottoscritto/a Dr/ssa _____

Iscritto/a all'Albo dei medici chirurghi di questa provincia al n. _____ dal _____

Iscritto/a all'Albo degli odontoiatri di questa provincia al n. _____ dal _____

COMUNICA

Sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle responsabilità penali, ai sensi e per gli effetti degli artt.46, 47, 75 e 76 del DPR 445/2000,

di aver variato i seguenti dati:

- Residenza _____
- Domicilio professionale _____
- Telefono abitazione _____
- Telefono lavoro _____
- Fax _____
- Cellulare _____
- Indirizzo di posta elettronica _____
- Recapito postale _____
- Sito web _____
- Attività professionale prevalentemente esercitata _____ -
- Altro _____

Data _____

Firma _____