



**ORDINE DELLA PROFESSIONE DI OSTETRICA
DELLA PROVINCIA DI COSENZA
ENTE DI DIRITTO PUBBLICO
ISTITUITO CON D.L. C.P.S. 13 SETTEMBRE 1946 N. 233
CORSO UMBERTO I, n. 8 cap 87100 COSENZA
TEL./FAX 0984/1816140 E-Mail: ostetrichecs@libero.it
PEC: ostetrichecs@arubapec.it
Codice Fiscale 80000490781**

PROSPETTO INFORMATIVO ADEMPIMENTI PER L'ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE

1. La domanda d'iscrizione deve essere compilata su foglio con marca da bollo di € 16,00
2. La/il richiedente deve avere la residenza nella Provincia di Cosenza. Se residente in altra Provincia deve chiedere l'iscrizione all'Ordine delle Ostetriche competente.
3. La domanda deve essere sottoscritta alla presenza dell'addetto al ricevimento della stessa. Nel caso di presentazione a mezzo servizio postale R.R. di un incaricato o tramite Pec, alla domanda deve essere allegata fotocopia di un documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità datato e firmato.
4. Come risulta dal fac-simile allegato, nella domanda può essere inclusa la DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEI CERTIFICATI e di altri DOCUMENTI necessari per l'iscrizione all'Albo Professionale.
Pertanto l'interessato, nel contesto della domanda, può dichiarare:
 - luogo e data di nascita;
 - Codice Fiscale (si consiglia di allegare fotocopia del tesserino del Codice Fiscale);
 - residenza;
 - cittadinanza;
 - l'assenza di condanne penali e carichi pendenti;
 - il godimento dei diritti civili;
 - il possesso del TITOLO di studio che lo abilita all'esercizio della professione di Ostetrica/o.
5. Resta ferma la facoltà dell'interessato di presentare spontaneamente tutta la documentazione richiesta per l'iscrizione.
6. Alla domanda d'iscrizione devono essere allegate:
 - una fotografia formato tessera
 - attestazione del versamento della Tassa di Concessione Governativa di € 168,00 su c/c postale n. 8003.Sul bollettino, reperibile presso gli uffici postali, è obbligatorio indicare la causale: "Iscrizione all'Albo Professionale delle Ostetriche" Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara – Tasse di Concessioni Governative – Codice tariffa 8617;

Poiché nel rispetto della normativa vigente l'interessato, avuta notizia dell'accoglimento della domanda da parte del Consiglio Direttivo, deve esibire la ricevuta, si consiglia di allegare la parte del bollettino postale attestante il versamento effettuato.

- scheda autorizzazione e raccolta dati, allegata alla presente, con la comunicazione obbligatoria della casella PEC – Posta Elettronica Certificata – che si può acquisire tramite gestore (Aruba – Namirial – Infocert ecc).

- 7. L'importo di € 30,50 per diritti di segreteria deve essere versato sul c/c bancario intestato all'Ordine della professione di Ostetriche della Provincia di Cosenza (IBAN): IT 23L0760116200000023090954 indicando come causale: diritti di segreteria + il nominativo dell'iscritto.
- 8. La quota di iscrizione pari a € 120,00 dovrà essere pagata mediante bonifico al seguente IBAN: IT23L0760116200000023090954 oppure bollettino di conto corrente postale n. 23090954 intestati al Ordine della Professione di Ostetrica della Provincia di Cosenza con la seguente causale € 120,00 per “contributo tassa annuale dell'Ordine ”
- 9. La segretaria dell'Ordine è disponibile all' accoglimento delle domande ed è a disposizione degli interessati nei giorni giovedì mattina dalle h 10.00 alle h 13.00 (previo appuntamento al n 349 5662045 attivo h 24) come indicato sul sito internet dell'Ordine (www.ordineostetrichecosenza.it)
- 10. Ai sensi dell'art. 10 della legge n. 675/96, si informa che i dati personali obbligatoriamente richiesti per l'iscrizione nell'albo sono raccolti e detenuti nella sede dell'Ordine, in conformità al DLCP 13 settembre 1946 n. 233 e al DPR 5 aprile 1950 n. 221 al solo fine dell'espletamento dei compiti ivi previsti.

Marca da
Bollo 16,00



**ORDINE DELLA PROFESSIONE DI OSTETRICA
DELLA PROVINCIA DI COSENZA
ENTE DI DIRITTO PUBBLICO
ISTITUITO CON D.L. C.P.S. 13 SETTEMBRE 1946 N. 233
CORSO UMBERTO I, n. 8 cap 87100 COSENZA
TEL./FAX 0984/1816140 E-Mail: ostetrichecs@libero.it
PEC: ostetrichecs@arubapec.it
Codice Fiscale 80000490781**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE E
CONTESTUALE DICHIARAZIONE**

La/il sottoscritta/o, in possesso del titolo abilitante
all'esercizio della professione di Ostetrica/o

C H I E D E

di essere iscritta/o nell'Albo Professionale delle Ostetriche della Provincia di Cosenza. Ai sensi e per gli effetti dell'art. 2 della legge 4 gennaio 1968 n. 15 e successive modifiche ed integrazioni e dell'art. 46 del D.P.R. N. 445/2000, consapevole della responsabilità penale in cui può incorrere nel caso di falsità in atti o dichiarazioni mendaci e delle sanzioni previste dall'art. 26 della citata legge n. 15/68

DICHIARA

- di essere nata/o a il
- di avere il seguente Codice Fiscale:
- di essere residente a
- Prov.
- in via/c.so/p.za
- Tel/fax
- cell.....
- e.mail
- casella PEC – Posta Elettronica Certificata
- di essere cittadina/o
- di avere conseguito la Laurea in Ostetricia presso l'Università degli Studi di
-
-
- in data

- di non avere riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di procedimenti penali in corso;
- di essere nel pieno godimento dei diritti civili;
- la insussistenza di carichi pendenti.

Allega alla presente una fotografia formato tessera e copia del tesserino del Codice Fiscale.

(luogo e data)

(firma)

DICHIARA, inoltre, di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 10 della legge n. 675/96, i dati personali obbligatoriamente richiesti per l'iscrizione nell'albo sono raccolti e detenuti nella sede dell'Ordine, in conformità al DLCPS 13 settembre 1946 n. 233 e al DPR 5 aprile 1950 n. 221 al solo fine dell'espletamento dei compiti ivi previsti.

(luogo e data)

(firma).....

La FNOPO ha chiesto la verifica e l'integrazione dei dati degli iscritti nell'Albo professionale nel rispetto delle normative vigenti tramite precise disposizioni.

Si chiede pertanto a TUTTI GLI ISCRITTI di compilare ed inoltrare alla segreteria dell'Ordine il seguente modulo per l'AUTORIZZAZIONE DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI **con le informazioni richieste** rispettando le seguenti indicazioni per la compilazione:

- e-mail: comunicare e verificare il proprio indirizzo di posta elettronica;
- PEC: comunicare il proprio indirizzo PEC –Posta Elettronica Certificata- che si può acquisire tramite gestori. (Aruba – Namirial – Infocert ecc.)

Anno di 1^a iscrizione: per gli iscritti trasferiti da altri Ordini

Titolo abilitante, inserire:

- DI se diploma di scuola di ostetricia
- DU se diploma universitario di ostetricia
- L se laurea in ostetricia
- EE se titolo abilitante conseguito in paese estero.

Nel caso in cui un iscritto abbia conseguito più Titoli abilitanti (per es. Diploma + Laurea) riportare la sigla del primo + il secondo (nell'es. DI+L)

Laurea magistrale: inserire S se conseguita Laurea specialistica in scienze infermieristiche ed ost. inserire N in caso contrario.

Master: inserire S se frequentato Master
inserire N in caso contrario

Settore d'impiego, inserire:

- OS dipendente ospedaliero
- TE dipendente SSN territorio
- LP libero professionista
- SSNLP dipendente SSN 50% e attività Libero professionale 50%
- CP dipendenti cliniche private
- IP ostetriche che esercitano la professione infermieristica
- CU dipendenti universitari
- PE pensionati
- DI disoccupati
- VA attività diversa

All'Ordine della professione di Ostetriche della provincia di Cosenza

Il/La sottoscritto/a,
nato/a ail,
iscritto/a all'Albo Professionale delle Ostetriche della Provincia di Cosenza, con la presente presta
consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del 4° comma art. 61 del D.Lgs. n. 196 del 30
giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e succ. integrazioni e modifiche.
In particolare presta consenso a che vengano fornite a terzi notizie o informazioni relative in
particolare a speciali qualificazioni professionali non menzionate nell'albo, ovvero alla disponibilità
ad assumere incarichi o a ricevere materiale informativo a carattere scientifico.
Tel.
e.mail
e.mail PEC (posta elettronica certificata)
anno di 1^ iscrizione
titolo abilitante
Laurea Magistrale
luogo e data
Master
Settore d'impiego

Data

Firma

DOCUMENTAZIONE PER LA ISCRIZIONE
ALL'ALBO DELLA OSTETRICHE

- Pagamento della somma di € 146,00 mediante bonifico al seguente IBAN: IT23L0760116200000023090954 oppure bollettino di conto corrente postale n. 23090954 intestati al Collegio provinciale delle Ostetriche di Cosenza con la seguente causale € 120,00 per “contributo annuale del Collegio” ed € 26,00 quale “Tassa d’iscrizione”;
- N. 1 marca da bollo da € 16,00 da applicare sulla domanda;
- N. 1 foto tessera in formato digitale.