



ORDINE DEI FARMACISTI REGGIO EMILIA

---

## **CANCELLAZIONE DALL'ALBO PROFESSIONALE**

**Non è obbligatorio recarsi presso la sede dell'Ordine per la presentazione dei documenti. Gli stessi possono essere spediti tramite raccomandata, rimanendo in attesa di ricevere la comunicazione di avvenuta cancellazione.**

## **LA CANCELLAZIONE DALL'ALBO PRECLUDE L'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI FARMACISTA IN QUALSIASI FORMA**

### DOCUMENTI DA PRESENTARE O SPEDIRE

- Domanda di cancellazione (modulo allegato, da compilare in ogni sua parte)
- Informativa sulla Privacy (modulo allegato, da leggere e firmare)
- fotocopia del documento d'identità valido;
- marca da bollo da 16,00 € (da allegare alla domanda di cancellazione)

La domanda di cancellazione è soggetta a ratifica del Consiglio Direttivo dell'Ordine e, pertanto, è consigliabile inviarla o consegnarla entro il 15 dicembre. Si consiglia di apporre come data di decorrenza il 31/12 dell'anno di riferimento della domanda stessa al fine di avere l'iscrizione per tutta l'annualità pagata.

La cancellazione dall'Albo comporta l'automatica cancellazione dai ruoli dell'Enpaf.

DOMANDA DI RINUNCIA ALL'ISCRIZIONE AI FINI DELLA  
CANCELLAZIONE

(IN BOLLO)

All'Ordine dei farmacisti  
di

---

Il/La sottoscritto/a dr/dr.ssa \_\_\_\_\_  
(nome e cognome)

iscritto/a all'Albo professionale di codesto Ordine,

consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000,

**A TITOLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI,  
DICHIARA**

- 1) Di avere il seguente codice fiscale \_\_\_\_\_
- 2) Di essere nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- 3) Di essere residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_
- 4) Di essere in possesso dei diritti civili
  - di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione 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 a procedimenti penali.

**INOLTRE, A TITOLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI  
NOTORIETÀ, DICHIARA**

- di non essere sottoposto/a a procedimenti disciplinari
- la non sussistenza di alcuna delle cause preclusive previste per la cancellazione dall'Ordine professionale

**E, AL FINE DI ESSERE CANCELLATO/A DALL'ALBO PROFESSIONALE DI  
CODESTO ORDINE,**

**RINUNCIA ALL'ISCRIZIONE**

**CON DECORRENZA DAL (a) \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_  
*(luogo e data)*

\_\_\_\_\_  
*(firma) (b)*

- 
- (a) *E' in facoltà dell'interessato/a indicare che rinuncia all'iscrizione a decorrere da una determinata data, che dovrà comunque essere successiva all'atto di rinuncia.*
- (b) ***POICHE' L'ATTO DI RINUNCIA ALL'ISCRIZIONE CONTIENE UNA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA', LA RELATIVA SOTTOSCRIZIONE DEVE ESSERE APPOSTA IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO A RICEVERE LA DOCUMENTAZIONE, OPPURE, SE INVIATO PER POSTA O PER FAX, DEVE ESSERE ACCOMPAGNATO DA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' O EQUIPOLLENTE DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO (sono equipollenti alla carta di identità il passaporto, la patente di guida, la patente nautica, il libretto di pensione, il patentino di abilitazione alla conduzione di impianti termici, il porto d'armi, le tessere di riconoscimento rilasciate da un'amministrazione dello Stato, purché munite di fotografia e di timbro o altra segnatura equivalente).***

## **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)