Mod. 003 - DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI CHIMICI E DEI FISICI

- Periodo transitorio – FISICI -

SPAZIO PER MARCA
DA BOLLO €16,00

Al Presidente dell'Ordine Regionale dei
Chimici e dei Fisici della Toscana
Via Panciatichi 96
50127 - FIRENZE

Il/La sottoscritto/a Dott./Dott.ssa _____

CHIEDE

di essere iscritto/a all'Albo dei Chimici e dei Fisici dell'Ordine Regionale della Toscana per

sezione: ☐ A ☐ B
settore: FISICA

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR 445/2000 e s.m.i., e consapevole di incorrere nella decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato, sulla base delle dichiarazioni che non risultassero veritiere (art. 75 d.p.r. 445/2000), sotto la propria responsabilità, il\la sottoscritto\a _____
_____

DICHIARA E AUTOCERTIFICA

- di essere nato/a a _____il _____;
- di essere cittadino/a _____;
- di avere domicilio professionale in *(comune)* _____

  (prov) _____CAP _____*(indirizzo)*_____
- di avere residenza in *(comune)* _____
- *(prov)* _____CAP _____*(indirizzo)*_____

DESIDERA RICEVERE LA CORRISPONDENZA:

☐ **presso la residenza** ☐ **presso la sede dell'attività professionale (domicilio)**

- di avere i seguenti recapiti:
  telefono _____ / cellulare _____
  fax _____
  email _____
  pec _____
- di avere il seguente codice fiscale: _____;

- di aver conseguito la laurea _____(magistrale o triennale) in _____ presso l'Università degli Studi di _____ in data _____con la votazione di _____;

- Per l'iscrizione in conformità all'art. 6 comma 5 del Decreto Ministero della Salute del 23 marzo 2018:

  ☐ di svolgere dal _____ attività di professore universitario di ruolo presso _____;

  ☐ di svolgere dal _____ attività di aggregato presso _____ _____;

  ☐ di svolgere dal _____ attività di ricercatore o loro equiparati degli enti di ricerca nazionali (*precisare* _____) presso _____;

  ☐ di svolgere dal_____o aver svolto nel periodo dal _____ al _____:

  - attività di dirigente pubblico presso_____ _____nel profilo professionale di Fisico, rientrante nella contrattazione collettiva del comparto sanità;

  - attività di dipendente di enti pubblici presso_____ _____ nel profilo professionale di Fisico, rientrante nella contrattazione collettiva del comparto sanità;

  ☐ di svolgere dal_____:

  - attività di dirigente pubblico o privato presso_____ _____nel profilo professionale di Fisico, rientrante nella contrattazione collettiva del comparto_____ _____;

  - attività di dipendente pubblico o privato presso_____ _____nel profilo professionale di Fisico, rientrante nella contrattazione collettiva delcomparto_____ _____;

  ☐ di aver svolto dal _____al _____attività di esperto qualificato con relativa iscrizione all'elenco ai sensi del decreto legislativo 17 marzo 1995, n.230.

☐ di aver conseguito la specializzazione in fisica medica o fisica sanitaria;

DICHIARA ALTRESI'

- di possedere i seguenti titoli di specializzazione previsti dalla vigente normativa: indicare titolo, Ente che lo ha rilasciato, luogo e della data del rilascio_____
  _____
  _____
  _____
  _____;

- di avere pieno godimento dei diritti politici;

- di non aver riportato condanne penali[1] e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e 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 procedimenti penali;

- di non essere interdetto, inabilitato e/o sottoposto a procedura fallimentare;

- di non essere iscritto ad Ordine dei Chimici e dei Fisici del territorio nazionale;

- di non essere stato cancellato da altro Ordine per morosità o irreperibilità né di essere stato cancellato o sospeso per motivi disciplinari o penali;

- di non trovarsi in una delle condizioni che, ai sensi degli articoli 42 o 43 del decreto del Presidente della Repubblica 5 aprile 1950, n. 221, importino la radiazione dell'Albo o la sospensione dall'esercizio professionale, salvo che sussistano le condizioni previste dall'art. 50 dello stesso decreto del Presidente della Repubblica 5 aprile 1950, n. 221, ai fini della riammissione nell'Albo;

- di non aver presentato ricorso alla commissione centrale per gli esercenti le professioni sanitarie o ad altro organo giurisdizionale avverso il diniego di iscrizione all'Albo;

- di impegnarsi a segnalare tempestivamente, nei modi dovuti, qualsiasi variazione, modifica o perdita di stati, qualità personali e fatti comunicati con la presente domanda;

- di impegnarsi a rispettare tutte le disposizioni normative di natura legislativa, statutaria, regolamentare e/o di indirizzo che disciplinano la professione di _____, ivi incluse quelle che attribuiscono compiti e funzioni all'Ordine territoriale e alla Federazione Nazionale degli Ordini.

[1] (NEL CASO DI CONDANNE PENALI INDICARE LE STESSE E PRODURRE LA RELATIVA DOCUMENTAZIONE IN COPIA CONFORME ANCHE QUALORA SIANO STATI CONCESSI I BENEFICI DELLA SOSPENSIONE CONDIZIONALE DELLA PENA E DELLA NON MENZIONE DELLA CONDANNA NEL CERTIFICATO DEL CASELLARIO GIUDIZIALE. LA DICHIARAZIONE DEVE INERIRE ANCHE LE SENTENZE DI PATTEGGIAMENTO).

- di essere iscritto ad altro Ordine professionale _____ _____ *(indicare la professione e l'ordine territoriale);*

- di essere in possesso di partita I.V.A. n._____fin dall'inizio dell'attività libero professionale o di essere lavoratore autonomo con codice Ateco n. _____compatibile alle predette attività del fisico;

- di essere nella seguente posizione professionale:

  □ professionista
  □ dipendente pubblico
  □ dipendente privato
  □ pensionato
  □ non occupato
  □ altro
  (specificare)_____

Data _____**Firma sottoscrittore** _____

****

Con la presentazione della presente domanda, il/la sottoscritto/a _____

È INFORMATO E CONSAPEVOLE CHE

- i dati acquisiti saranno utilizzati esclusivamente per ottemperare alle attribuzioni e alle finalità istituzionali dell'Ordine;

- i dati acquisiti, in conformità e nei limiti previsti dall'art. 3 D.P.R. 221/1950, nonché ai fini di ogni consultazione dell'Albo da parte di terzi, saranno pubblicati sul sito internet dell'Ordine territoriale ed in quello della Federazione Nazionale degli Ordini dei Chimici e dei Fisici.

Data _____**Firma sottoscrittore** _____

Mod. 003 - DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI CHIMICI E DEI FISICI

- Periodo transitorio – FISICI -

Il\la sottoscritto\a _____

ALLEGA

1. fotocopia di un documento di identità valido;
2. fotocopia del codice fiscale;
3. due foto tessere uguali tra di loro;
4. attestazione versamento tassa concessione governativa;
5. attestazione versamento quota di iscrizione Ordine territoriale;
6. attestazione versamento quota di iscrizione Federazione Nazionale degli Ordini dei Chimici e dei Fisici;
7. nel caso di rapporti di docenza, ricerca, dipendenza o dirigenza con enti privati, allegare contratto di lavoro, lettera di assunzione o altro documento equivalente contenente l'indicazione del profilo professionale, delle mansioni e della contrattazione collettiva applicata;
8. nel caso di esperto qualificato ai sensi del decreto legislativo 17 marzo 1995, n.230, allegare attestazione di iscrizione nell'elenco
9. nel caso di specializzazione in fisica medica o fisica sanitaria, allegare documentazione inerente specializzazione conseguita
10. ulteriore eventuale documentazione inerente specializzazione conseguita
11. nel caso di libero professionista, allegare idonea documentazione fiscale comprovante lo svolgimento dell'attività professionale a copertura dei cinque anni di riferimento. L'effettivo svolgimento può essere dimostrato attraverso fatture e contratti che indichino le attività riferibili a uno o più mesi, oscurate nei dati sensibili; ed ogni altro eventuale atto utile a dimostrare l'effettivo svolgimento dell'attività professionale dichiarata.

Data _____**Firma sottoscrittore** _____

Modalità di pagamento:

Tassa Governativa:
Euro 168,00 (centosessantotto) da effettuare sul c/c postale n. 8003 Concessioni Governative Roma – Codice tariffa 8617;

Quota iscrizione Ordine territoriale:
Euro 160.00 (centosessanta)

Da pagarsi mediante avviso PagoPA da richiedere preventivamente alla segreteria dell'Ordine tramite email all'indirizzo segreteria@chimicifisicitoscana.it

Quota iscrizione Federazione Nazionale dei Chimici e dei Fisici:

Euro 100,00 (cento) da effettuare:

Istituto di credito: BPER
IBAN: IT92I0538703255000049521998
Intestatario: FEDERAZIONE NAZIONALE DEGLI ORDINI DEI CHIMICI E DEI FISICI

Devono essere indicati cognome e nome, codice fiscale, anno di riferimento e ordine di appartenenza Toscana".