

SPAZIO PER MARCA  
DA BOLLO €16,00

Al Presidente dell'Ordine dei Chimici e dei Fisici  
della Provincia di Treviso  
Via Str. della Serenissima, 5  
31057 Silea TV

Il/La sottoscritto/a Dott./Dott.ssa \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere iscritto/a all'Albo dei Chimici e dei Fisici dell'Ordine dei Chimici e dei Fisici della Provincia di Treviso per:

Sezione:             A             B

Settore:             CHIMICA

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) \_\_\_\_\_  
(provincia) \_\_\_\_\_ (indirizzo)
- di avere residenza in \_\_\_\_\_ (comune) \_\_\_\_\_ (provincia)  
\_\_\_\_\_ (indirizzo)
- di avere i seguenti recapiti:  
telefono \_\_\_\_\_ / cellulare \_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

pec<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

- 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 4 del Decreto Ministero della Salute del 23 marzo 2018:

- di svolgere dal \_\_\_\_\_ attività di professore universitario di ruolo presso \_\_\_\_\_;
- di svolgere dal \_\_\_\_\_ attività di professore universitario 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 di enti pubblici o privati presso \_\_\_\_\_ nel profilo professionale di Chimico, rientrante nella contrattazione collettiva del comparto sanità;
  - attività di dipendente di enti pubblici o privati presso \_\_\_\_\_ nel profilo professionale di Chimico, rientrante nella contrattazione collettiva del comparto sanità;
- di svolgere dal \_\_\_\_\_:

<sup>1</sup> Se non in possesso di Posta Elettronica certificata, questa deve essere comunicata entro 30 giorni dalla data di Delibera del Consiglio Direttivo.

- attività di dirigente pubblico o privato presso \_\_\_\_\_ nel profilo professionale
  - di Chimico, rientrante nella contrattazione collettiva del comparto \_\_\_\_\_;
  - attività di dipendente pubblico o privato presso \_\_\_\_\_ nel profilo professionale di Chimico, rientrante nella contrattazione collettiva del comparto \_\_\_\_\_;
- di aver svolto dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ attività di esperto qualificato con relativa iscrizione all'elenco ai sensi del decreto legislativo 17 marzo 1995, n.230.

#### 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<sup>2</sup> 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;

<sup>2</sup> 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 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.
- di essere iscritto ad altro Ordine professionale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (indicare la professione e l'ordine territoriale);

\*\*\*\*\*

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.

\*\*\*\*\*

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. Eventuale documentazione inerente alla specializzazione conseguita
10. Informativa FNCF sul trattamento dei dati personali (scaricabile dal sito [www.chimicifisicitreviso.it](http://www.chimicifisicitreviso.it))
11. Informativa Ordine dei Chimici e dei Fisici della Provincia di Treviso sul trattamento dei dati personali (scaricabile dal sito [www.chimicifisicitreviso.it](http://www.chimicifisicitreviso.it))
12. Consenso al trattamento dei dati personali per l'iscrizione alla "newsletter" (Rassegna stampa e Rivista) e alla mailing-list

### Modalità di pagamento

Il pagamento della **quota (100,00 €) alla Federazione Nazionale degli Ordini dei Chimici e dei Fisici** potrà essere effettuato con le seguenti modalità:

1. Versamento o bonifico (anche telematico) sul CC Bancario del CNC presso la Banca Popolare di Sondrio, Agenzia 26, via del Tritone, 207 – Roma - IBAN: IT24 H056 9603 2260 0000 3300 X40 – BIC (Swift): POSOIT22 indicando come causale del versamento: "NOME COGNOME quota per iscrizione FNCF anno 2XXX".
2. Versamento o bonifico (anche telematico) sul CC Bancario del CNC presso la Banca Nazionale del Lavoro, Agenzia Bissolati, via Bissolati, 2 – Roma - IBAN: IT30 N010 0503 2000 0000 0048 431 – BIC (Swift): BNLIITRR indicando come causale del versamento: "NOME COGNOME quota per iscrizione FNCF anno 2XXX".

Il pagamento della **quota (rivolgersi alla segreteria per gli importi) dovuta all'Ordine dei Chimici e dei Fisici della Provincia di Treviso** potrà essere effettuato tramite qualsiasi esercizio convenzionato con il sistema PagoPA:

- Utilizzando l'home banking del proprio istituto bancario cercando il logo pagoPA; solo qualora non fosse disponibile la sezione PagoPa cercare il logo CBILL
- Presso le agenzie della propria banca
- Presso gli sportelli ATM della propria banca (se abilitati)
- Presso i punti vendita di SISAL, Lottomatica e della Grande Distribuzione
- Presso un qualunque PSP esposto sul portale PagoPa; per comodità si indica il link del sito ufficiale Agid: <https://www.pagopa.gov.it/it/dove-pagare/>

Si specifica che dal link indicato non è possibile pagare ma solo verificare quali modalità di pagamento dei bollettini PagoPa prevede il proprio istituto di credito.

N.B. Non è possibile eseguire questo pagamento presso gli Uffici Postali e tramite il conto BancoPosta.

**All'atto della presentazione della domanda verrà trasmesso a mezzo pec (se in possesso) o e-mail ordinaria al richiedente l'avviso di pagamento.** Una volta effettuato il pagamento il richiedente ne trasmette copia alla segreteria dell'ordine ([segreteria@chimicifisicitreviso.it](mailto:segreteria@chimicifisicitreviso.it))

Il pagamento della **tassa di concessione governativa** pari a **168,00 €** potrà essere effettuato con le seguenti modalità:

1. Versamento su bollettino di c.c.p. n° GU 8003 intestato all'UFFICIO REGISTRO con l'indicazione della causale "NOME COGNOME Iscrizione all'Ordine dei Chimici e dei Fisici della provincia di Treviso".

Data

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_