

**SCHEDA DI CANDIDATURA SINGOLA PER RINNOVO CARICHE O.P.I. DI ENNA
QUADRIENNIO 2025 - 2028**

COGNOME _____

NOME _____

DATA E LUOGO DI NASCITA _____

ISCRITTO ALL'ORDINE DI ENNA DAL _____ AL NUMERO _____

QUALIFICA: INF. VI/INF.PED.

SEDE DI LAVORO _____

RECAPITO TELEFONICO _____

E MAIL _____

SPECIFICARE SE INTENDE CANDIDARSI NEL:

- CONSIGLIO DIRETTIVO
 COMMISSIONE D'ALBO INFERMIERI
 COMMISSIONE D'ALBO INFERMIERI PEDIATRICI
 COLLEGIO REVISORI DEI CONTI TITOLARE SUPPLENTE

DICHIARA DI CANDIDARSI :

SINGOLARMENTE

Firma _____

DA ALLEGARE:

- COPIA DELLA CARTA DI IDENTITA'
- ELENCO FIRME SOSTENITORI con relative copie di documento di riconoscimento di ognuno.

ATTENZIONE: Come da Regolamento FNOPI (art. 4) la presentazione di singola candidatura deve essere sottoscritta da un numero di firme almeno pari al numero dei componenti dell'organo da eleggere per il quale si presenta la candidatura, deve essere sottoscritta dal singolo candidato, e corredata da copia del documento di identità dello stesso e dei firmatari.

INVIARE LA SCHEDA UTILIZZANDO SOLTANTO UNO DEI DUE METODI INDICATI:

- A) Invio PEC a : ORDINE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI ENNA, VIALE DELLA PROVINCIA N° 4 – 94100 ENNA - VIA PEC : enna@cert.ordine-opi.it
B) CONSEGNA A MANO DI TUTTA LA DOCUMENTAZIONE DIRETTAMENTE PRESSO LA SEDE IN SEGRETERIA ENTRO LE ORE 12 DEL 23-10-2024.

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche (tutela della privacy)

Gentile utente, i dati raccolti attraverso la compilazione della scheda saranno trattati esclusivamente nel rispetto dei principi di correttezza, liceità e trasparenza, nonché tutelando il diritto alla riservatezza. Essi saranno utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, per lo svolgimento delle funzioni inerenti il rinnovo delle cariche nei limiti stabiliti da leggi o regolamenti. A tal proposito, ogni interessato al trattamento ha facoltà di esercitare i diritti previsti dal codice della privacy, con particolare riferimento alla possibilità di conoscere la natura e tipologia dei dati in nostro possesso, poter richiedere la loro integrazione o rettifica e poter esercitare, in qualsiasi momento, il diritto di opposizione al trattamento e ricevimento di comunicazioni a mezzo e-mail, oltre alla cancellazione dei dati stessi.

Titolare del trattamento: ORDINE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI ENNA, VIALE DELLA PROVINCIA N° 4 – 94100 ENNA - PEC : enna@cert.ordine-opi.it

Dichiaro di accettare l'informativa relativa alla privacy ed esprimo il consenso al trattamento dei dati negli ambiti indicati.

Data _____

Firma _____