

## DOMANDA ISCRIZIONE REGISTRO DEI CONSULENTI

(Decreto 18 marzo 1996 n. 32, Articoli 70 e 71)

Il sottoscritto Dr. ....

Iscritto all'Albo professionale dell'Ordine dei Medici di .....

al No. .... dal .....

nato a ..... il .....

residente a ..... in Via .....

telefono ..... fax ..... cellulare.....

indirizzo email .....

indirizzo PEC .....

richiede l'iscrizione al Registro dei Consulenti

eleggendo domicilio presso il Direttore Sanitario (indicare nominativo e numero di iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Repubblica di San Marino)

.....

della Struttura Sanitaria (indicare nominativo, indirizzo, recapito telefonico ed email)

.....

.....

.....

consulenza di tipo .....  
(tipo prestazione effettuata)

nei giorni di (indicativo) .....  
(giorni della settimana)

negli orari lavorativi (indicativo) .....  
(orario operativo)

**N.B. Si accettano solamente le domande compilate con tutti i dati richiesti e consegnate esclusivamente a mano presso la Segreteria dell'Ordine.**

**L'iscrizione si riterrà effettiva solo dopo l'approvazione della domanda da parte del Consiglio Direttivo dell'Ordine ed il recapito della lettera di iscrizione.**

Alla presente dichiarazione si allegano i seguenti documenti:

- Copia del certificato di Laurea
- Copia certificato di Abilitazione all'esercizio della professione
- Titoli di specializzazione (facoltativo)
- Certificato di iscrizione all'Ordine professionale Italiano (con data non antecedente ai sei mesi la data della presentazione)
- Copia del bonifico per il pagamento della quota di iscrizione per Euro 200,00 da effettuare alle seguenti coordinate bancarie, specificando il nominativo e la causale, presso Banca di San Marino - Agenzia Dogana intestato all'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri IBAN SM 50 A 08540 09802 000020174174.

- Evidenza di stipula R.C. professionale aggiornata

**Il sottoscritto si impegna ad osservare e rispettare le regole dello Statuto dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Repubblica di San Marino, pubblicato sul sito dell'Ordine: [www.ordinemedicieodontoiatrirsm.org](http://www.ordinemedicieodontoiatrirsm.org)**

.....  
(Firma)

San Marino, .....

### **Informativa sulla protezione dei dati personali**

In conformità con quanto disposto dalla Legge n. 171 del 21 dicembre 2018 e s.m.i. e più in generale della normativa nazionale in materia di protezione dei dati personali, si informa che l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Repubblica di San Marino con sede in Via Ventotto Luglio, 212, Scala A 1° piano interno 5/17 – 47893 Borgo Maggiore (RSM), ovvero contattandolo al numero di telefono 0549/991333 – o via Fax 0549/992001, effettua il trattamento dei Dati Personali a Lei riferibili (e/o a soggetti terzi) in qualità di titolare del trattamento (di seguito anche "Titolare" e/o "Ordine").

I dati personali oggetto del trattamento sono da Lei direttamente forniti al Titolare tramite compilazione del modulo cui la presente informativa è in calce acclusa.

I dati sono trattati mediante procedure cartacee e informatiche, con l'impiego di misure di sicurezza idonee a garantire la riservatezza dei dati personali, nonché ad evitare l'indebito accesso ai dati personali stessi da parte di soggetti terzi o di personale non autorizzato. Il trattamento dei dati è necessario per il perseguimento delle finalità quali, a titolo esemplificativo, quella di valutazione delle istanze ed attività tutte inerenti e conseguenti l'iscrizione all'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Repubblica di San Marino e nel caso di specie quella di cui al presente modulo; di esercizio delle attività e delle funzioni tutte ivi comprese le funzioni di vigilanza e disciplinari attribuite all'Ordine dall'Ordinamento della professione; prestazione dei servizi richiesti e assolvimento dei relativi obblighi di legge; per soddisfare le esigenze informative delle altre funzioni svolte dall'Ordine. L'Ordine effettua il trattamento dei dati in oggetto sulla base di norme di legge. I Dati Personali sono conservati per il tempo necessario all'esercizio delle funzioni istituzionali dell'Ordine e possono essere comunicati a:

- società informatiche per la gestione, manutenzione, aggiornamento dei sistemi e software usati dal Titolare;
- fornitori di reti, servizi di comunicazione elettronica e servizi informatici e telematici di archiviazione, conservazione e gestione informatica dei dati Hosting, housing, Cloud, SaaS ed altri servizi informatici remoti indispensabili per l'erogazione delle attività del Titolare per servizi di archiviazione e conservazione a norma dei documenti elettronici. Servizi Cloud potrebbero comportare trattamenti di dati in paesi Extra UE, che garantiscono idonei diritti di riservatezza;
- su richiesta, all'Autorità giudiziaria, AIF etc...

Internamente all'Ordine i dati possono venire a conoscenza di soggetti all'uopo appositamente designati altresì quali autorizzati al trattamento dei Suoi dati personali. Il Responsabile della protezione dei dati per l'Ordine degli Avvocati e Notai della Repubblica di San Marino è contattabile al seguente indirizzo email: [ordinedegliavvocati@omniway.sm](mailto:ordinedegliavvocati@omniway.sm), oppure inviando una richiesta scritta all'Ordine degli Avvocati e Notai della Repubblica di San Marino con sede in Via Ventotto Luglio, 212 - Scala A, 1° piano, interno 5/17, 47893 Borgo Maggiore (RSM).

**Per avere ulteriori informazioni sul trattamento dei dati e sull'esercizio dei Suoi diritti si fa espresso rinvio all'Informativa Iscritti e Utenti disponibile presso la sede dell'Ordine. Resta inteso che può inviare un'apposita richiesta per iscritto a Ordine degli Avvocati e Notai della Repubblica di San Marino secondo una delle seguenti modalità:**

- **lettera raccomandata indirizzata a Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Repubblica di San Marino, Via Ventotto Luglio, 212 - Scala A, 1° piano, interno 5/17, 47893 Borgo Maggiore (RSM);**
- **inviando una e-mail all'indirizzo di posta elettronica: [info@mediciodontoiatri.sm](mailto:info@mediciodontoiatri.sm); oppure**
- **via fax al num. + 378 0549/992001.**