



ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI CHIRURGHI E
DEGLI ODONTOIATRI DI VENEZIA
Via Mestrina 86 – 30172 Mestre – VE
Tel. 041 989479 – 989582 • Fax 041 989663
e-mail: protocollo@ordinemedicivenezia.it

PROCEDURA PER LA RICHIESTA DI IDENTITA' SPID (Sistema Pubblico di Identità Digitale)

Compilare il modulo predisposto in tutte le sue parti e allegare:

1. copia di un documento valido di identità - fronte retro - in formato PDF o JPG (dimensioni massime 1MB)
2. Copia della tessera sanitaria CNS in corso di validità -fronte retro - PDF o JPG (dimensioni massime 1MB)

Inviare il tutto a mezzo PEC all'indirizzo: segreteria.ve@pec.omceo.it

È necessario avere uno smartphone IOS o Android dove poter ricevere mail e sms.

Verrete poi contattati per fissare un appuntamento telefonico o via web con il Responsabile al rilascio.

INFORMATIVA BREVE PRIVACY AI SENSI DELL'ART. 13 DEL GDPR 679/16 PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

In osservanza all'art. 12 e 13 del Regolamento Europeo n. 679/16, l'OMCeO della Provincia di Venezia, in qualità di "Titolare del Trattamento", Le fornisce le dovute informazioni in ordine al trattamento dei suoi dati personali richiesti nell'istanza e in tutte le successive pratiche relative al suo profilo professionale, la cui acquisizione da parte del Titolare del Trattamento, è indispensabile per il corretto espletamento delle funzioni istituzionali dell'Ordine.

Per rispondere a qualunque sua richiesta o esercizio di diritti il Titolare del Trattamento ha individuato e nominato, a norma dell'articolo 37 del Regolamento il Responsabile della protezione dei dati, c.d. "Data Protection Officer", (nel seguito il "DPO") i cui dati di contatto sono forniti nella informativa estesa art. 13 pubblicata nell'apposita sezione del sito istituzionale dell'Ordine ([link al PDF dell'informativa privacy estesa](#))

ALL'ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI
CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DI VENEZIA

PEC: segreteria.ve@pec.omceo.it

Richiesta rilascio identità SPID

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

NATO/A A IL

CODICE FISCALE:

DOCUMENTO DI IDENTITA' N. Rilasciato il

da Scadenza

TESSERA SANITARIA N. Scadenza

a conoscenza del disposto dell'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, che testualmente recita:

Art. 76 - Norme penali.

1. *Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia.*
2. *L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.*
3. *Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 (certificazione) e 47 (notorietà) e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2, (impedimento temporaneo) sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.*
4. *Se i reati indicati nei commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione e arte.*

ferma restando, a norma del disposto dell'art. 75, dello stesso d.P.R. n. 445/2000, nel caso di dichiarazione non veritiera, la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti e sotto la propria personale responsabilità,

**CHIEDE IL RILASCIO DELL'IDENTITA' SPID
A TAL FINE DICHIARA**

di essere residente nel Comune di prov.

CAP Via/Piazza n

Cellulare E-Mail

PEC **(dato obbligatorio)**

Iscritto all'albo dei Medici Chirurghi al n. Iscritto all'albo degli Odontoiatri al n.

Dichiara di aver preso visione dell'informativa redatta ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679 disponibile presso i nostri uffici ed essere stato informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

....., lì

IL/LA DICHIARANTE

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono ed ha la stessa validità temporale degli atti che sostituisce.

ALLEGARE SCANSIONE (fronte-retro) DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ VALIDO E DELLA TESSERA SANITARIA