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

- Periodo transitorio – FISICI -

SPAZIO PER MARCA
DA BOLLO €16,00

Al Presidente dell'Ordine
interprovinciale dei Chimici e dei
Fisici di Catania e Ragusa
Viale Andrea Doria, 6
95125, Catania

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

CHIEDE

di essere iscritto/a all'Albo dei Chimici e dei Fisici dell'Ordine _____ 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)* _____ *(provincia)* _____ *(indirizzo)*
- di avere residenza in _____ *(comune)* _____ *(provincia)* _____ *(indirizzo)*
- 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 _____

Data _____ Firma sottoscrittore _____

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, e:

☐ 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 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.
☐ di aver conseguito la specializzazione in fisica medica o fisica sanitaria.
☐ di aver svolto alla data di pubblicazione del DM 23.03.2018 per 5 anni antecedenti anche non consecutivi, la libera professione nel campo delle attività del fisico

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;

Data _____ Firma sottoscrittore _____

☐ 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.

☐ 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;

****

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;

[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).

Data _____ Firma sottoscrittore _____

- 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. 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.

Spazio per le indicazioni sulle modalità di pagamento ***– da completare a cura di ciascun ordine territoriale***

Data _____ Firma sottoscrittore _____