



Spett.le
**ENTE NAZIONALE di PREVIDENZA e ASSISTENZA
della PROFESSIONE INFERMIERISTICA**
Via Alessandro Farnese, 3
00192 – ROMA

DOMANDA DI

(SCRIVERE IN STAMPATELLO IN MODO CHIARO E LEGGIBILE)

- ISCRIZIONE COLLABORATORE** **VARIAZIONE DATI COMMITTENTE**

II/La sottoscritto/a

Cognome e Nome		Codice Fiscale	
E-mail	Tel./cell.	Data prima iscrizione ad ENPAPI	

CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI RICHIAMATE DALL'ART. 76 DEL D.P.R. 28/12/00 N. 445 IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI E DELLA DECADENZA DEI BENEFICI EVENTUALMENTE CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE, DI CUI ALL'ART. 75 DEL D.P.R. DEL 28/12/00 N. 445; AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART. 47 DEL CITATO D.P.R. 445/2000; SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ AI FINI DELL'ISCRIZIONE ALL'ENTE, COSÌ COME PREVISTO DALL'ART. 2 REG. GSE

DICHIARA

1) di essere nato/a

Comune di nascita	Prov.	Data di nascita	Nazionalità
-------------------	-------	-----------------	-------------

2) di essere residente *

Via	Comune	Prov.	CAP
-----	--------	-------	-----

3) di essere domiciliato * (compilare solo se diverso dalla residenza)

Via	Comune	Prov.	CAP
-----	--------	-------	-----

* Si informa che, i recapiti indicati, anche se relativi alla residenza anagrafica, equivalgono a formale elezione di domicilio speciale ai sensi dell'art. 47 del Codice Civile. Pertanto, l'elezione di domicilio sopravvivrà e prevarrà sull'eventuale cambio di residenza anagrafica.

4) che la propria famiglia si compone come segue:

Cognome e Nome	Grado di Parentela	Luogo di Nascita	Data di Nascita

5) di essere iscritto/a al Ordine Provinciale delle professioni infermieristiche (indicare l'eventuale trasferimento)

OPI di	Qualifica	N'iscrizione	Data Iscrizione

6) di esercitare l'attività dal _____ con la seguente modalità:

- CONTRATTO DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA SENZA PARTITA IVA DAL _____**

Codice fiscale/partita iva del committente	Denominazione e Indirizzo del committente	Data inizio contratto



CONTRATTO DI COLLABORAZIONE NON ABITUALE SENZA PARTITA IVA (MINI CO.CO.CO.) DAL _____
(N.B. in vigore sino al 31/12/2015)

<i>Codice fiscale/partita iva del committente</i>	<i>Denominazione e Indirizzo del committente</i>	<i>Data inizio contratto</i>

PRESTAZIONE DI LAVORO AUTONOMO OCCASIONALE SENZA PARTITA IVA DAL _____

<i>Codice fiscale/partita iva del committente</i>	<i>Denominazione e Indirizzo del committente</i>	<i>Data inizio contratto</i>

PARTECIPAZIONE A ORGANI DI AMMINISTRAZIONE E CONTROLLO DAL _____

<i>Codice fiscale/partita iva del committente</i>	<i>Denominazione e Indirizzo del committente</i>	<i>Data inizio contratto</i>

- 7) di essere a conoscenza che solo gli adempimenti dichiarativi e contributi inerenti i rapporti di collaborazione sono posti a carico del Committente
- 8) di essere a conoscenza che, nel caso di contestuale esercizio dell'attività in forma autonoma – partita Iva, Studio Associato, Società di Professionisti ecc. – gli adempimenti contributivi e dichiarativi, nonché l'applicazione del regime sanzionatorio, previsti dal Regolamento di Previdenza sono a carico del Professionista Iscritto
- 9) di essere a conoscenza ed accettare fin d'ora l'assegnazione d'ufficio, a seguito dell'iscrizione all'Ente, di un "Domicilio digitale ENPAPI" consistente nel "Cassetto previdenziale ENPAPI", cioè in una casella elettronica di deposito unidirezionale presente sul sito internet istituzionale www.enpapi.it, nella quale l'Ente notificherà ogni comunicazione correlata al rapporto con il singolo Iscritto. Per l'accesso al Cassetto previdenziale ENPAPI il/la sottoscritto/a riceverà una carta personale, denominata "Grid Card", contenente le credenziali per l'identificazione sicura e l'accesso all'area riservata del sito. Il deposito nel "Cassetto previdenziale ENPAPI" sostituirà ogni altro metodo alternativo di comunicazione e di notifica di documenti tra le parti.

Documentazione da allegare alla domanda:

- fotocopia leggibile di un documento d'identità valido.

Data _____

Firma leggibile _____



Informativa sulla privacy

La informiamo che, ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive modifiche ed integrazioni, i dati e le informazioni richiesti verranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali e nel rispetto degli obblighi di riservatezza e di sicurezza.

ENPAPI attribuisce a ciascun nuovo iscritto una "Identità digitale" e provvede a recapitare una carta personale, denominata Grid Card, contenente le credenziali per l'accesso e l'identificazione sicura dell'utente presso l'area riservata del sito www.enpapi.it. La Carta identificativa possiede le funzionalità riservate ad una password dispositiva; l'accesso in modalità sicura nell'area riservata consentirà, pertanto, all'iscritto di inoltrare richieste all'Ente per prestazioni e servizi. A ciascun iscritto, inoltre, verrà assegnato d'ufficio un "Domicilio digitale ENPAPI" consistente in una casella di deposito unidirezionale, denominata "Cassetto previdenziale ENPAPI", nella quale l'Ente notificherà ogni comunicazione correlata al rapporto con il singolo iscritto. Il deposito nel "Cassetto previdenziale ENPAPI" sostituirà ogni altro metodo alternativo di comunicazione e di notifica di documenti tra le parti. Il "Cassetto previdenziale" è dotato di un sistema di certificazione della data certa e deposito del log di ciascun documento notificato presso un provider esterno. Il "Cassetto previdenziale ENPAPI" ha le funzioni di "Fascicolo elettronico" dell'iscritto ed archivio documentale.

Il conferimento dei dati è facoltativo, ma l'eventuale rifiuto renderebbe impossibile il perfezionamento degli adempimenti che La interessano e l'esercizio dei connessi diritti ed obblighi. I suoi dati non saranno diffusi. Fermo restando il divieto di cui all'art. 26, 5° comma del D.Lgs 196/2003, i Suoi dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti, solo per lo svolgimento delle funzioni inerenti alla gestione della Sua posizione, allo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'Ente, nei limiti stabiliti da leggi o regolamenti. In ogni momento la S.V. potrà accedere a tali dati chiedendone la modifica, l'aggiornamento ovvero la cancellazione. Titolare del trattamento è ENPAPI, Via Alessandro Farnese, 3 - 00192 Roma. Il responsabile del trattamento è il Presidente pro-tempore dell'Ente.

Consenso al trattamento dei dati

Il sottoscritto, come indicato nell'informativa fornita ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, per l'esecuzione dei servizi erogati dall'Ente **acconsente** al trattamento dei **dati personali**, eventualmente comunicati a soggetti terzi in relazione a specifici incarichi per servizi bancari, finanziari o assicurativi; attività di lavorazione a stampa, trasmissione, imbustamento, trasporto e smistamento delle comunicazioni agli assicurati; servizi informatici o di assistenza telefonica; archiviazione per conto dell'Ente, ed **acconsente**, inoltre, al **trattamento dei dati sensibili**, già acquisiti o che saranno acquisiti dall'Ente a seguito delle operazioni o dei contratti indicati dall'informativa, sempre nei limiti in cui gli stessi siano strumentali per la specifica finalità perseguita dall'operazione o dei servizi da me richiesti.

Data _____

Firma leggibile _____