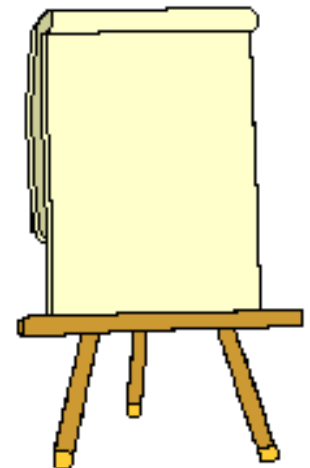
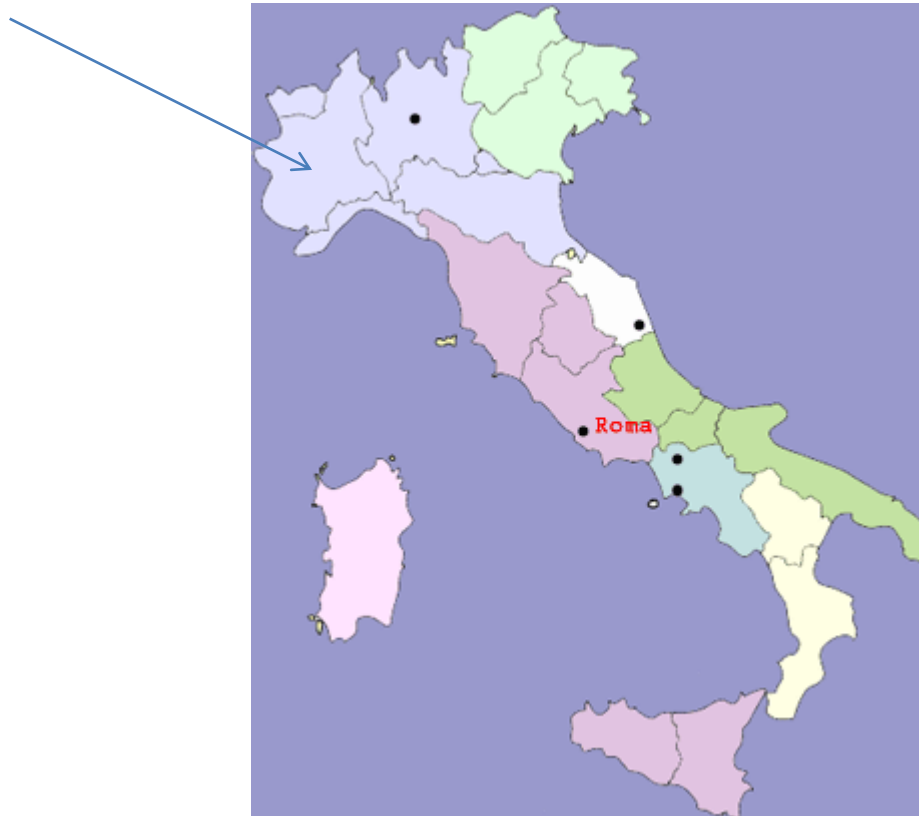


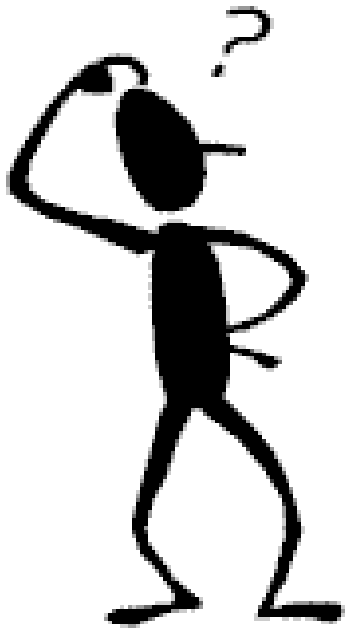


Norme per l'iscrizione al Collegio di Torino



L'iscrizione all'albo è vincolata
alla provincia di residenza





**E per chi non è residente
nella provincia di Torino?**

Collegarsi al sito della Federazione IPASVI: www.ipasvi.it

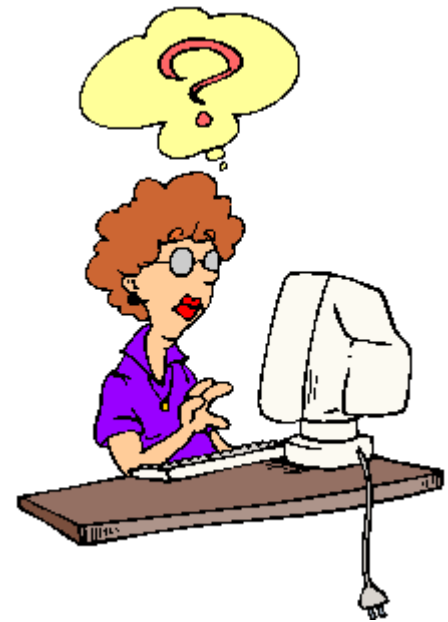
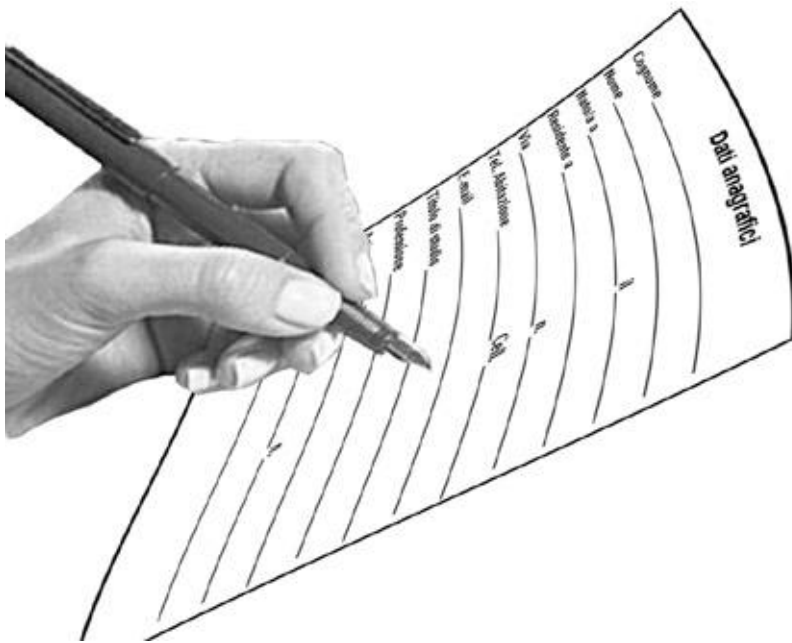
Home page_ Chi siamo_ Collegi



ISCRIZIONI APERTE

Vediamo ora
la modalità d'iscrizione e...
ricordateVi di...

... compilare i moduli,
scrivendo in modo
chiaro e leggibile ...



DOMANDA indirizzata al Presidente del Collegio: COMPILARE IL MODULO ALLEGATO ED APPORRE MARCA DA BOLLO DA € 16,00

AUTOCERTIFICAZIONE: COMPILARE IL MODULO ALLEGATO

N. 2 fotografie recenti formato tessera UGUALI tra loro

RICEVUTA di versamento di Euro 168,00 sul c/c postale n. 8003 intestato a: Ufficio del registro, Tasse e Concessioni Governative (i bollettini preintestati sono disponibili presso tutti gli uffici postali [Modalità: Rilascio - Codice 8617])

QUOTA DI ISCRIZIONE € 65,00 da versarsi sul CCP n° 26194100 intestato a Collegio IP.AS.VI. di Torino (oppure bonifico a favore dello stesso conto, codice IBAN: IT 09F0760101 000000026194100)

ATTIVAZIONE indirizzo PEC (Posta Elettronica Certificata)

FOTOCOPIE:

- documento d'identità comprovante la residenza nella provincia di Torino,
- codice fiscale,
- per le donne sposate, che hanno acquisito il cognome del marito, certificato di matrimonio,
- permesso di soggiorno



Al Presidente del Collegio IPASVI
della Provincia di Torino
Via Stellone n. 5

Il /la sottoscritt. _____
nat_ a _____ il _____
residente a _____
Via _____ n. _____ C.A.P. _____
Tel. _____ Cell. _____
e-mail _____
PEC _____

CHIEDE

di essere iscritto all'Albo Professionale - tenuto da codesto Collegio, per
☐ **Infermieri** ☐ **Infermieri Pediatrici** ☐ **Assistenti Sanitari**

ALLEGA:

- a) Dichiarazione sostitutiva di certificazione
- b) ricevuta del versamento di Euro 168,00 effettuato a mezzo CCP 8003 a favore dell'Ufficio del Registro - Tasse e Concessioni Governative
- b) ricevuta del versamento quota iscrizione a favore del Collegio IPASVI
- c) n. 2 fotografie
- d) fotocopia di un documento d'identità
- e) fotocopia codice fiscale
- f) _____

IL/LA DICHIARANTE

(esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 3, comma 10 della legge 127/97)

2 fotografie
recenti, UGUALI tra loro e in
formato tessera (4,5 X 5)...
che verranno sottoscritte sul retro
dall'interessato al momento del deposito
della domanda.



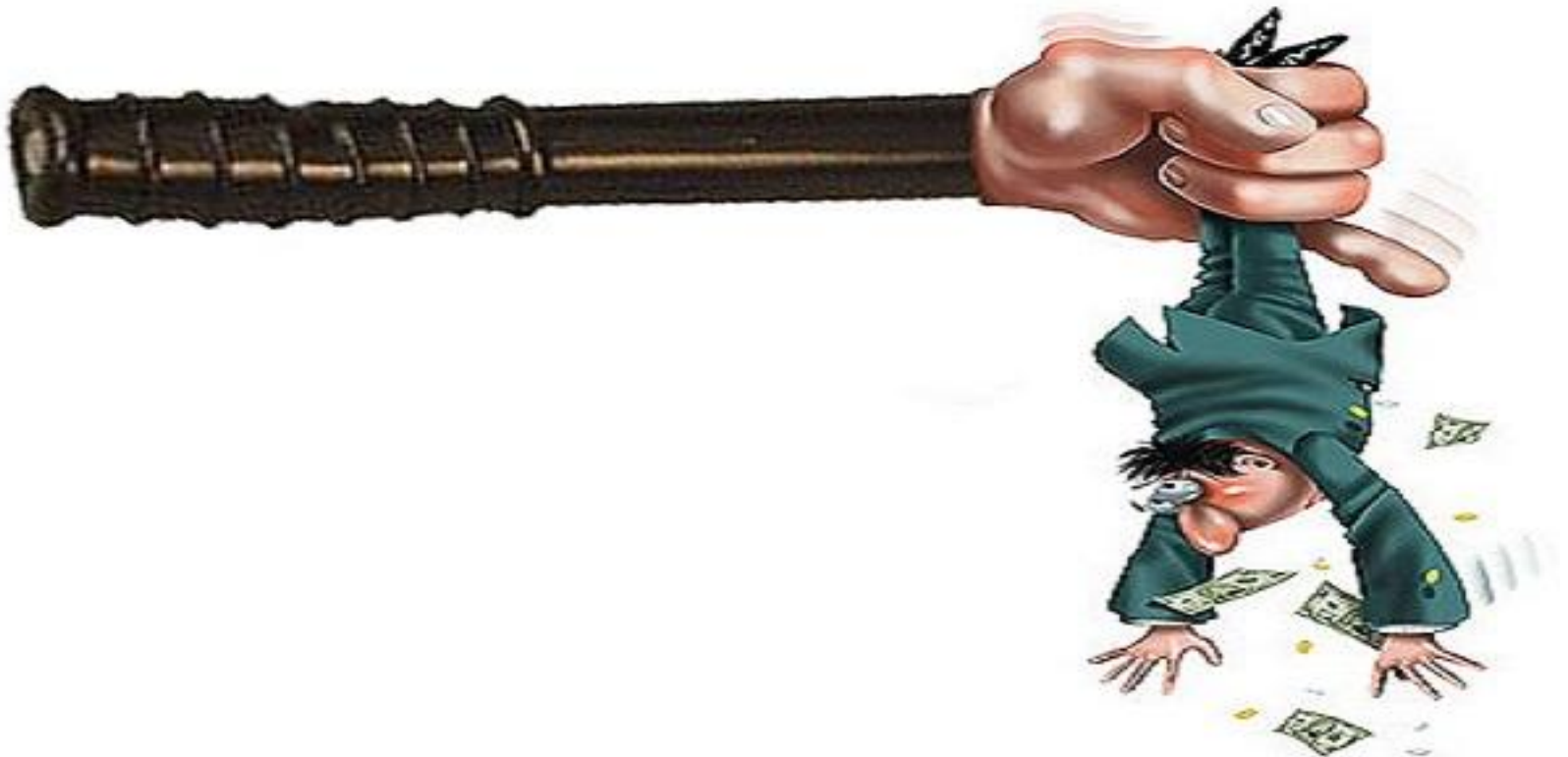
Cognome	
Nome	
nato il	
(atto n. P. S.)	
a ()	
Cittadinanza	
Residenza	
Via	
Stato civile	
Professione	
CONGIUNTI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
Statura	
Capelli	
Occhi	
Segni particolari	

FOTOGRAFIA	
Firma del titolare	
IL SINDACO	
Segretario del club edilezio storico	

Versamento € 168,00

C/C postale n. 8003

da pagare all'atto dell'iscrizione, una tantum



Compilare il modulo seguente. Non è possibile salvare i dati inseriti nel modulo.
Se si desidera una copia da archiviare, stampare il modulo compilato.

Evidenzia campi esistenti

CONTI CORRENTI POSTALI

Attestazione di Versamento

BancoPosta

€ sul C/C n. 8003

di Euro

Importo in lettere

INTESTATO A :
AGENZIA ENTRATE CENTRO OPERATIVO PESCARA
TASSE CONCESSIONI GOVERNATIVE

ESEGUITO DA :

TIPO DI VERSAMENTO

RILASCIO

ANNUALE

INTEGRAZIONE

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

AVVERTENZA :
In caso di errato versamento, l'istanza di rimborso dovrà essere presentata all'Ufficio delle Entrate territorialmente competente (domicilio fiscale del richiedente)

CONTI CORRENTI POSTALI

Ricevuta di Versamento

BancoPosta

€ sul C/C n. 8003

di Euro

Importo in lettere

INTESTATO A :
AGENZIA ENTRATE CENTRO OPERATIVO PESCARA
TASSE CONCESSIONI GOVERNATIVE

ESEGUITO DA :

TIPO DI VERSAMENTO

RILASCIO

ANNUALE

INTEGRAZIONE

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

AVVERTENZA :
In caso di errato versamento, l'istanza di rimborso dovrà essere presentata all'Ufficio delle Entrate territorialmente competente (domicilio fiscale del richiedente)

CONTI CORRENTI POSTALI

Ricevuta di Accredito

BancoPosta

€ sul C/C n. 8003

di Euro

TD 451

Importo in lettere

INTESTATO A :
AGENZIA ENTRATE CENTRO OPERATIVO PESCARA
TASSE CONCESSIONI GOVERNATIVE

TIPO DI VERSAMENTO

RILASCIO

ANNUALE

INTEGRAZIONE

BOLO DELL'UFF. POSTALE
Codice Bancoposta

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE

Importo in euro

numero conto

Id

00008003< 451>

Aut. DI / SEB / DAE 20057 del 14/09/2006

Versamento € 65,00
C/C postale n. 26194100
IBAN IT 09F0760101000000026194100

The image shows three Italian postal giro forms (C/C postale) for a payment of €65.00. The forms are arranged in a row, slightly overlapping. Each form has a header section with the amount '€ 65,00' and a section for the recipient's details. The forms are filled out with the following information:

- Form 1 (Left):** Recipient: **TS 125**, **TS 125**, **TS 125**. Amount: **€ 65,00**.
- Form 2 (Middle):** Recipient: **TS 125**, **TS 125**, **TS 125**. Amount: **€ 65,00**.
- Form 3 (Right):** Recipient: **TS 125**, **TS 125**, **TS 125**. Amount: **€ 65,00**.

The forms are labeled 'C/C postale' and 'IBAN IT 09F0760101000000026194100'.



Validità versamento quota annuale:

dal 1° gennaio al 31 dicembre



Fotocopie:



Carta d'identità



Codice Fiscale



Certificato di matrimonio per le
donne sposate, che hanno acquisito
il cognome del marito



Autocertificazione ...



DICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47, D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____
Via _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76, D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, nonché dalla decadenza dei benefici (cancellazione dall'Albo) prevista dall'art. 75, D.P.R. 445/2000, e informato/a che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi del D.lgs 196/2003,

DICHIARA

1) di essere nato/a a _____ il _____

2) di essere residente a _____

_____ n. _____
Via/Piazza/Corso _____

3) di essere cittadino/a _____

_____ n. _____
4) di godere del pieno esercizio dei diritti civili

5) di essere in possesso del titolo di studio (precedente il titolo professionale):

- o Biennio Superiore
 - o Triennio Superiore
 - o Liceo Scientifico
 - o Liceo Classico
 - o Liceo Linguistico
 - o Maturità Tecnica
 - o Laurea _____
 - o Altro
-

Punto 5:
di essere in possesso del titolo di studio
(precedente il titolo professionale):

- o Biennio Superiore
- o Triennio Superiore
- o Liceo Scientifico
- o Liceo Classico
- o Liceo Linguistico
- o Maturità Tecnica
- o **Laurea (Giurisprudenza, Ingegneria, ect)**
- o Altro



6) di essere in possesso del seguente titolo professionale

☐Infermiere

☐Infermiere Pediatrico

☐Assistente Sanitario

conseguito il **INSERIRE DATA DISCUSSIONE TESI** presso **UNITO**

7) che il numero di codice fiscale è il seguente:



8) di non essere sottoposto a esecuzione di pene detentive, di misure cautelari o interdittive;

9) di non aver riportato condanne penali, anche in caso di patteggiamento o se sospese condizionalmente;

10) di non avere carichi pendenti;

11) di aver riportato le seguenti condanne (indicare l'Autorità Giudiziaria nello spazio sottostante. Indicare anche le sentenze con non menzione e i patteggiamenti, anche risalenti a più di 5 anni)

12) di non essere a conoscenza di iscrizioni a proprio carico nel Registro delle Notizie di Reato (art. 335, c.p.p.)

13) di essere a conoscenza di avere a proprio carico nel Registro delle Notizie di Reato (art. 335, c.p.p.) l'iscrizione per i seguenti reati:

14) di non essere stato in precedenza iscritto ad altro Collegio IPASVI (in caso contrario indicare quale e i motivi della cancellazione)

Attenzione ai punti
n. 8 - 9 - 10 - 11 - 12 - 13:
reati e condanne



... mendaci dichiarazioni
e falsità in atti...
Dpr 445/2000
prevede sanzioni penali
e decadenza dai benefici



Dichiarazioni false

La dichiarazione rilasciata mediante un'autocertificazione è destinata a provare la verità di quanto dichiarato.

Ciò significa che quanto dichiarato si presume sia vero. È però bene ricordare che le Pubbliche Amministrazioni che accettano le autocertificazioni sono tenute a procedere ad idonei controlli, sulla veridicità delle dichiarazioni. Se i controlli riguardano dichiarazioni sostitutive di certificazioni, l'Amministrazione procedente richiede direttamente all'Amministrazione competente per il rilascio della relativa certificazione conferma scritta, della corrispondenza di quanto dichiarato con le risultanze dei registri da essa custoditi. Qualora la dichiarazione non corrisponda al vero, si risponderà certamente dei reati di falso (*“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.”*).

Il codice penale prevede sanzioni molto gravi per chi rilascia false dichiarazioni. L'articolo 483 c.p. prevede che chiunque attesta falsamente al pubblico ufficiale, in un atto pubblico, fatti dei quali l'atto è destinato a provare la verità, è punito con la reclusione fino a due anni.

Viene poi espressamente punita anche l'esibizione di un atto falso. Il decreto prevede infatti che l'esibizione di un atto contenente dati non rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso. In questo caso il reato viene commesso se c'è consapevolezza che quanto è dichiarato nell'autocertificazione non corrisponde al vero.





Ministero della Giustizia

Sistema Informativo del Casellario Certificato Elettorale del Casellario Giudiziale (ART. 29 D.P.R. 14/11/2002 N.313)

CERTIFICATO NUMERO: 2676/2014/R

Al nome di:

Cognome: PATRICIELLO
Nome: ALDO
Data di nascita: 27/09/1957
Luogo di Nascita: VENAFRO (IS) - ITALIA
Sesso: M
Codice Fiscale: PTRLDA57P27L725D

Pagati € 4,08 per diritti di
certificazione mediante apposizione
di marche postali
Iservita 11.04.14

L'Addetto

sulla richiesta di: INTERESSATO
ELETTORALE (ART. 29 D.P.R. 14/11/2002 N.313)
per uso: ELETTORALE

Si attesta che nella Banca dati del Casellario giudiziale risulta:

NULLA

ESTRATTO DA: CASELLARIO GIUDIZIALE - PROCURA DELLA REPUBBLICA PRESSO IL TRIBUNALE DI ISERNIA

Si attesta l'avvenuto pagamento (art. 273 e 285 T.U. 30/5/2002 n. 115) del
☒ diritto di certificato ☒ diritto di urgenza

ISERNIA, 11/04/2014 13:45



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi della Repubblica Italiana (art. 40 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), fatta salva l'ipotesi in cui sia prodotto nei procedimenti disciplinati dalle norme sull'immigrazione (d.lgs. 25 luglio 1998, n. 286 e circolare del Ministero per la pubblica amministrazione e la semplificazione e del Ministero dell'Interno n. 3/2012). Il certificato è valido se presentato alle autorità amministrative straniere.



PROCURA DELLA REPUBBLICA

PRESSO IL TRIBUNALE UFFICIO LOCALE DI [REDACTED]

CERTIFICATO GENERALE DEL CASELLARIO GIUDIZIALE

Cognome:	DOFFO	Nome:	DINO
Data Di Nascita:	19/08/1952	Luogo di Nascita:	ASOLO
Codice Fiscale:		Codice Identificativo:	
Paternità:	RINO	Maternità:	CINEL MERCEDE
Atto di Nascita:	125/UA	Sesso:	MASCHILE

1) 09/02/2004 DECRETO PENALE DEL G.I.P. TRIBUNALE DI TERNI ESECUTIVO IL
01/10/2004

1° reato) MOLESTIA ALLE PERSONE Art. 660 C.P. (COMMESSO NEL GENNAIO 2002
INTERNI)

Dispositivo: AMMENDA 516,00 EURO

Dati relativi all'avvenuta esecuzione della pena:

> PAGATA LA PENA PECUNIARIA IL 07/09/2004

Pene principali eseguite: AMMENDA 516,00 EURO

Il Cancelliere

La firma non va autenticata, ma la
domanda e l'autocertificazione
depositate, vanno sottoscritte
davanti all'impiegato addetto



PEC



Secondo quanto stabilito dalla Legge 2/2009, art. 16, comma 7, “I professionisti iscritti in albi ed elenchi istituiti con legge dello Stato comunicano ai rispettivi Ordini e Collegi il proprio indirizzo di Posta Elettronica Certificata o analogo indirizzo di posta elettronica di cui al comma 6 entro un anno dalla data di entrata in vigore del presente decreto. Gli Ordini e Collegi pubblicano in un elenco riservato, consultabile in via telematica esclusivamente dalle pubbliche amministrazioni, i dati identificativi degli iscritti con il relativo indirizzo di posta elettronica certificata”.





Al momento, i provider che offrono il servizio a minor prezzo, sono:

www.aruba.it

www.postecert.it

(il cui costo è di 5 €/anno più IVA)

(il cui costo varia come da tabella)

Durata	Prezzo unitario	Spazio aggiuntivo (100 MB)
1 anno	€ 5,50 + IVA	€ 1,00 + IVA
2 anni	€ 9,00 + IVA	€ 2,00 + IVA
3 anni	€ 10,50 + IVA	€ 3,00 + IVA

Ciò significa che, i professionisti e le imprese, ai sensi della Legge 2/2009, devono dotarsi unicamente di caselle PEC, ovvero di posta elettronica certificata “commerciale” o “ordinaria” fornite da gestori autorizzati.

Nome	Cognome	Qualifica	Data di nascita	Anno Diploma	Anno iscrizione Albo	Inizio Sospensione	Fine sospensione	PEC
BARBARA	CHIAPUSSO	Infermiere	26/04/1968	29/06/1989	27/07/1989			

L'indicazione di PEC è obbligatoria, a pena di sospensione della domanda di ammissione

Indirizzo mail e PEC....

RicordateVi che la mail, va inserita
nei curriculum

o segnalate ad Autorità...

Utilizzate: nome.cognome@.....

Le mail con:

crazy.nurse@....., - cupido_nurse@.....

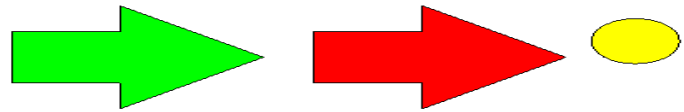
sono simpatiche, ma non Vi identificano



ATTENZIONE!!!



- I cittadini non comunitari, che abbiano conseguito il titolo abilitante all'esercizio della professione sanitaria interamente in Italia:
- se regolarmente soggiornanti in Italia alla data del 27.03.1998 (Legge 06.03.1998, n. 40) possono iscriversi direttamente agli Ordini e/o Collegi Professionali ed esercitare
- se regolarmente soggiornanti in Italia in data successiva al 27.03.1998 o che abbiano conseguito il titolo abilitante dopo tale data, possono iscriversi agli Ordini e/o Collegi previo parere favorevole da parte del Ministero della Salute (la richiesta è inoltrata dagli Ordini e/o dai Collegi professionali)



Procedura per iscrizione cittadini extracomunitari:

- presentazione della domanda presso la Segreteria IPASVI
- l'IPASVI chiederà conferma scritta all'Università della corrispondenza fra il contenuto della dichiarazione sostitutiva di certificazione pervenutaci dall'Infermiere richiedente e i registri universitari
- confermata la veridicità delle dichiarazioni, verrà inoltrata richiesta di Nulla Osta per Iscrizione Albo al Ministero della Salute
- a ricevimento del suddetto nulla osta, con la prima adunanza di Consiglio, verrà deliberata l'iscrizione all'Albo



AVVISO IMPORTANTE

Si ricorda che all'atto del rinnovo del permesso di soggiorno gli interessati, sono tenuti a comunicare al Collegio il provvedimento di rinnovo del permesso di soggiorno stesso



Il permesso di soggiorno, dovrà riportare la dicitura «lavoro»



**La domanda va presentata personalmente
dall'interessato presso gli Uffici del Collegio
anche ai fini della sottoscrizione
delle foto per l'autenticazione.**

**Il ritiro della documentazione cartacea
comprovante l'iscrizione all'Albo,
può essere ritirata anche da terzi, previa
consegna di delega scritta e fotocopia dei
documenti del delegante e del delegato.**



**Le domande incomplete, NON
verranno accettate**



www.ipasvi.torino.it

home page



modulistica





I crediti, si acquisiscono l'anno successivo alla data d'iscrizione, indipendentemente dal lavoro svolto.

Anche per questo triennio 2014-2016, sono 150 (50 per anno con possibilità di "compensazione" un anno per l'altro per massimo 25 in difetto o in eccesso - ossia, se nel 2014 si acquisiscono solo 25 crediti, nel 2015 si potranno recuperare i 25 mancanti oppure, se nel 2014 si acquisiscono 75, nel 2015 si potranno acquisirne solo 25).

Possono essere conseguiti tutti in formazione FAD.

Sul sito www.ipasvi.it, sono gratuiti.

http://ape.agenas.it/documenti/normativa/DETERMINA_CNFC_23072014_10102014.pdf

AGE.NA.S.

(Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali)



Age.na.s. è un ente pubblico non economico nazionale, che svolge una funzione di supporto tecnico e operativo alle politiche di governo dei servizi sanitari di Stato e Regioni, attraverso attività di ricerca, monitoraggio, valutazione, formazione e innovazione



Sul sito ECM PIEMONTE compaiono automaticamente solo i corsi accreditati con il sistema regionale.

www.ecmpiemonte.it



I crediti acquisiti con FadInMed o altri provider nazionali, compaiono nel database nazionale Co.Ge.A.P.S., che raccoglie tutta la formazione

www.cogeaps.it



I crediti ECM acquisiti per la formazione individuale all'estero devono sottostare alla seguente procedura: il professionista, ultimata la frequenza, dovrà consegnare la documentazione relativa all'evento (programma, contenuti,..) e quella che dimostri la sua frequenza e il superamento della prova di apprendimento (attestato rilasciato dall'organizzatore/provider estero) all'Ente accreditante di riferimento (CNFC, Regione, Provincia autonoma) ovvero al soggetto da esso indicato (ad esempio ufficio formazione dell'Azienda presso cui presta servizio ovvero, per i liberi professionisti, al proprio Ordine/Collegio/Associazione professionale).

In merito ai criteri per l'attribuzione dei crediti formativi, relativi alla sopraindicata formazione all'estero, la Commissione Nazionale per la Formazione Continua nel corso della riunione del 4 dicembre 2012, sulla base degli accordi Stato-Regioni del 1° agosto 2007 e del 19 aprile 2012, ha stabilito che:

L'Ordine/Collegio/Associazione professionale di riferimento acquisisce la documentazione del corso e, in base al numero delle ore di programma, rilascia l'attestato ECM considerando il 50% dei crediti con l'ipotesi di 1 credito per ora di formazione; se la formazione supera le 50 ore, viene considerato comunque un limite massimo di 50 crediti formativi ad evento, a cui si applica la riduzione del 50%.

Esempio 1: 50 ore di formazione all'estero = 25 crediti ECM

Esempio 2: 70 ore di formazione all'estero = 25 crediti ECM

Esempio 3: 15 ore di formazione all'estero = 7,5 crediti ECM

Se avete ancora dei dubbi...

**Se avete bisogno di informazioni
inerenti la professione...**

Non esitate a contattarci...

