



4. di essere in regola con i pagamenti delle quote di iscrizione dovute al Collegio di appartenenza,
5. di aver preso visione del regolamento EPPI e dei relativi moduli per le comunicazioni obbligatorie da inviare a detto Ente di Previdenza (sito web.: [www.eppi.it](http://www.eppi.it)) .
6. di non avere procedimenti disciplinari in corso.

La/Il sottoscritta/o dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità di cui all'informativa.

#### E FA DOMANDA

di essere iscritto/a all'Albo professionale di codesto Ordine per trasferimento dall'Ordine sopra esposto;

ALLEGA ALLA PRESENTE:

1. FOTOCOPIA CARTA DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA';
2. MODULO INFORMATIVA PRIVACY.

Ragusa, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(FIRMA)

#### **NOTE**

**a)** Gli iscritti all'Albo hanno l'obbligo di comunicare alla Segreteria dell'Ordine, ogni variazione dell'indirizzo di residenza, domicilio professionale, n° di telefono, indirizzo email, indispensabili ai fini della reperibilità e per l'invio delle comunicazioni.

**b)** Le domande di cancellazione dall'Albo vanno presentate prima della compilazione del ruolo di pagamento della quota di iscrizione per l'anno successivo e quindi entro **i primi giorni del mese di Dicembre di ogni anno**

**FIRMA**

\_\_\_\_\_