

Domanda iscrizione Albi Professionali cittadini extra-UE

**Marca
da
bollo**

Al Signor PRESIDENTE
ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI
E DEGLI ODONTOIATRI
Via Pisacane, 21
ALESSANDRIA

Il/la sottoscritto/a Dott./ssa _____
(cognome e nome)

ai sensi della legge 286/98 e del DPR 394/99

CHIEDE

l'iscrizione all'ALBO PROFESSIONALE _____ di codesto Ordine,
(Medici Chirurghi o Odontoiatri)

Ai sensi e per gli effetti del T.U. - DPR 28 dicembre 2000, n. 445, il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità (art. 76 T.U. - DPR 28 dicembre 2000 n. 445),

DICHIARA

- di essere nato/a a _____ prov. _____ il _____
- codice fiscale _____
- ☐ di essere residente a _____ prov. _____
in via _____, Tel. _____
- ☐ di essere domiciliato a _____ prov. _____
in via _____, Tel. _____
- e-mail _____
- PEC _____
- di essere cittadino/a _____
- di essersi immatricolato/a al corso di laurea nell'anno _____ presso l'Università degli Studi di _____
- ☐ di aver conseguito il diploma di laurea in _____ il _____
(Medicina e Chirurgia o Odontoiatria)

presso l'Università degli Studi di _____ con votazione finale _____

- ☐ di aver conseguito la laurea abilitante in _____ il _____
(Medicina e Chirurgia o Odontoiatria)

presso l'Università degli Studi di _____ con votazione finale _____

- ☐ di aver acquisito il giudizio di idoneità in merito al tirocinio pratico-valutativo svolto post laurea;
- ☐ di aver svolto il tirocinio all'interno del corso di studi e di aver conseguito la valutazione del tirocinio pratico-valutativo

- ☐ di aver superato l'esame di abilitazione professionale nella sessione 1^a ☐ 2^a ☐ _____
(barrare) anno

presso l'Università degli Studi di _____ con votazione finale _____

- ☐ di aver ottenuto il riconoscimento del titolo denominato " _____ " rilasciato
in data _____ dall'Università degli Studi di _____, dal

Ministero della Salute con Decreto del _____ - DGPROF _____

- ☐ in accordo di reciprocità con _____
- ☐ di essere in regola con il permesso di soggiorno
- ☐ che il permesso è stato rilasciato per il seguente motivo: _____
- ☐ che il permesso è stato rilasciato con la seguente scadenza _____
- ☐ di non essere stato/a ammesso/a in soprannumero al relativo corso di laurea ai sensi dell'art. 35, punto 1, ultimo comma della L. 40/98 e art. 37 D.Lgs 286/98 e di aver frequentato l'intero corso di studi universitari in Italia presso l'Università degli Studi di _____

- ☐ di essere stato/a iscritto/a al corso di Laurea in _____ in soprannumero

- ☐ di essere stato/a autorizzato/a (anche se immatricolato/a in soprannumero) dal Governo dello Stato di appartenenza

- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a 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 a procedimenti penali;
- di non aver riportato condanne penali che non sono soggette a iscrizione nel certificato del casellario giudiziale (produrre la relativa documentazione in copia conforme anche quando siano stati concessi i benefici della sospensione condizionale della pena e della non menzione della condanna nel certificato del casellario giudiziale, incluse le sentenze di patteggiamento);
- di godere dei diritti civili;
- di NON essere interdetto/a, inabilitato/a né sottoposto/a a procedura fallimentare.

Il/la sottoscritto/a, inoltre, dichiara:

- di non essere iscritto/a in altro Albo provinciale dei Medici Chirurghi o in altro Albo provinciale degli Odontoiatri oppure cancellato/a da altro ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri per morosità ed irreperibilità, né di essere stato radiato/a sospeso per motivi disciplinari o penali da alcun Ordine nazionale e di Paesi U.E.;
- di non essere impiegato/a a tempo pieno in una pubblica amministrazione il cui ordinamento vieti l'esercizio della libera professione e si obbliga in caso di insorgenza di situazioni di incompatibilità ai sensi di legge a darne comunicazione a codesto Ordine;
- di non avere presentato ricorso alla Commissione Centrale 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 diritti; se in procinto di iscriversi o già iscritto/a all'Ordine dei Farmacisti, di optare per l'esclusivo esercizio della professione di Medico Chirurgo (autocertificazione riservata unicamente ai medici in possesso anche del diploma di laurea in farmacia)
- di essere stato/a informato/a sulle finalità e modalità del trattamento cui sono destinati i dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e di esprimere il proprio consenso al trattamento dei predetti dati.

Alla presente allega:

- 1 - attestazione versamento tassa concessione governativa di € 168,00 sul c/c postale n. 8003 intestato a Agenzia delle Entrate - Centro operativo di Pescara - Tasse concessioni governative (codice tariffa 8617);
- 2 - n. 2 fotografie formato tessera (in caso di invio telematico occorre inviare la foto in formato jpeg);
- 3 - fotocopia in carta libera del tesserino di codice fiscale;
- 4 - fotocopia del permesso di soggiorno (*);
- 5 - fotocopia del titolo di studio (*);
- 6 - fotocopia ricevuta versamento quota annuale di prima iscrizione di € 230,00 da versarsi ESCLUSIVAMENTE TRAMITE IL SISTEMA PAGOPA. (Vedi allegate ISTRUZIONI PER GENERAZIONE IUUV CONTESTUALE ON LINE CON I RELATIVI DATI (NOME, COGNOME, C.F., IMPORTO, ECC.) AI FINI DEL PAGAMENTO QUOTA ISCRIZIONE ORDINE
- 7 - modulo di consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/79, firmato.

(*) da autenticare presso i nostri uffici

Data _____

FIRMA _____

SPAZIO RISERVATO ALL'OMCco DI ALESSANDRIA

Il/la sottoscritto/a, incaricato/a, ATTESTA, ai sensi dell'articolo 30 T.U. - DPR 28 dicembre 2000 n. 445 che il/la Dott./Dott.ssa _____ identificato/a a mezzo di _____ ha sottoscritto in sua presenza l'istanza.

Alessandria, li _____

Timbro e firma

AVVISO

SI EVIDENZIA A COLORO CHE RICHIEDONO L'ISCRIZIONE AGLI ALBI PROFESSIONALI MEDIANTE AUTOCERTIFICAZIONE LA NECESSITA' DI COMPILARE CORRETTAMENTE LA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA, PER EVITARE DI INCORRERE IN RESPONSABILITA' IN CASO DI INDICAZIONE DI DATI INESATTI AI SENSI DELL'ART. 76 D.P.R. 445/2000

IN PARTICOLARE, NEL DICHIARARE LA PROPRIA SITUAZIONE DEI CARICHI PENDENTI, E' FATTO OBBLIGO DI DICHIARARE QUALSIASI CONDANNA, ANCHE SE SU PATTEGGIAMENTO O CON IL BENEFICIO DELLA CONDIZIONALE COME DEL PARI QUALSIASI CARICO PENDENTE.

SI SEGNALE CHE TUTTE LE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE VENGONO CONTROLLATE PRESSO GLI UFFICI COMPETENTI E CHE LA MANCATA INDICAZIONE DI CONDANNE O PROCEDIMENTI IMPLICA LA TRASMISSIONE DEGLI ATTI ALL'AUTORITA' GIUDIZIARIA.

L'ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE DEI CITTADINI STRANIERI È SUBORDINATA AL SUPERAMENTO DELLA PROVA PREVISTA DAGLI EX ART. 47 E 50 D.P.R. 394/99.

LA PROVA VERTE SULLA DIMOSTRAZIONE DELLA CONOSCENZA DELLA LINGUA ITALIANA SCRITTA E PARLATA.

IL RICHIEDENTE L'ISCRIZIONE DOVRÀ INOLTRE DIMOSTRARE LA CONOSCENZA DEL CODICE DI DEONTOLOGIA MEDICA NONCHÉ DELLA LEGISLAZIONE ITALIANA IN MATERIA SANITARIA.

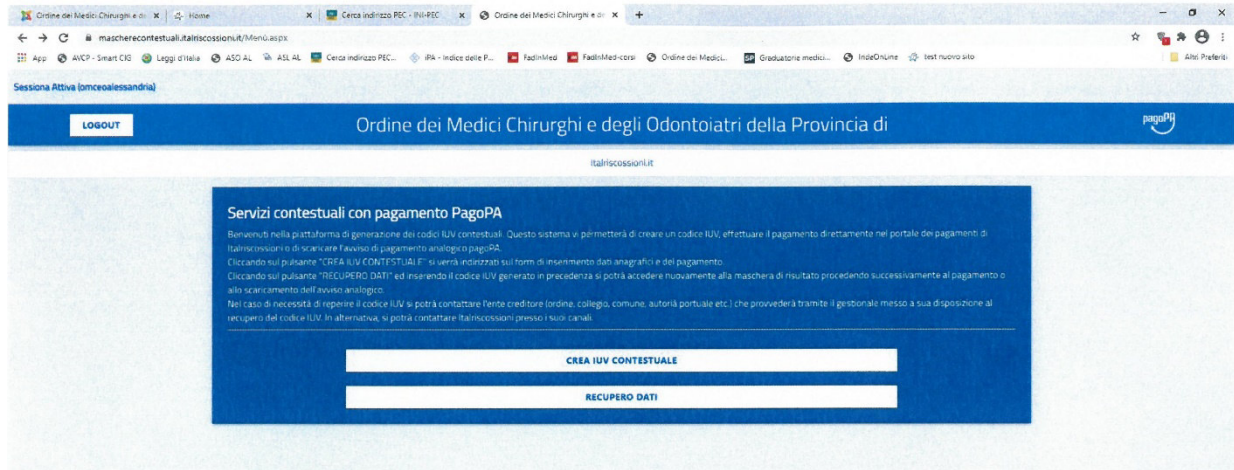
(PASSARE PRESSO GLI UFFICI DELL'ORDINE PER IL RITIRO DEL MATERIALE RIGUARDANTE LA PROVA)

ISTRUZIONI PER GENERAZIONE IUV CONTESTUALE ON LINE PER PAGAMENTO QUOTA ISCRIZIONE ORDINE

Link: <https://mascherecontestuali.italriscossioni.it/Default.aspx?nome=omceolessandria>

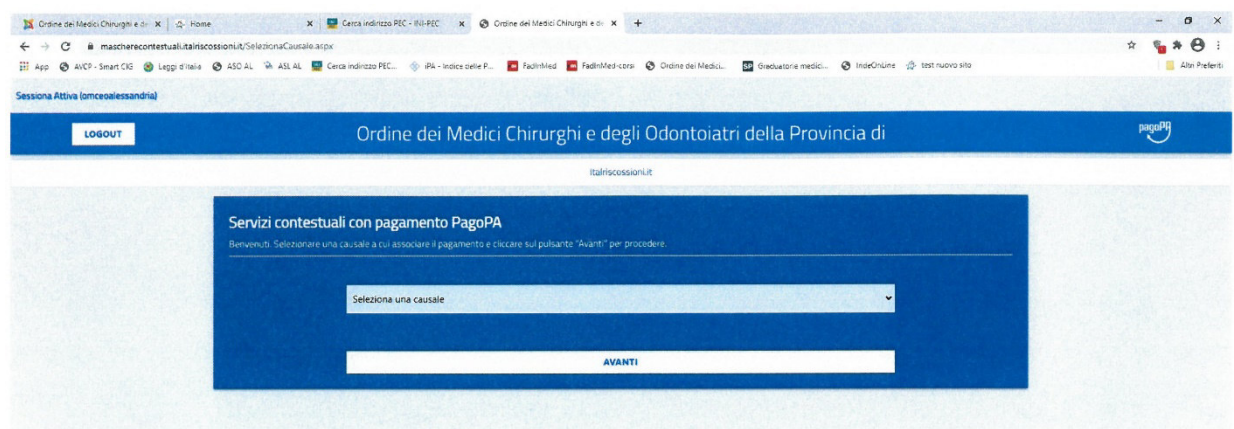
Tramite il link si accede alla sottoportata pagina di accesso per la creazione dello IUV per il pagamento della quota dell'Ordine tramite il Sistema PagoPA.

Il medico dovrà cliccare sul tasto “CREA IUV CONTESTUALE”

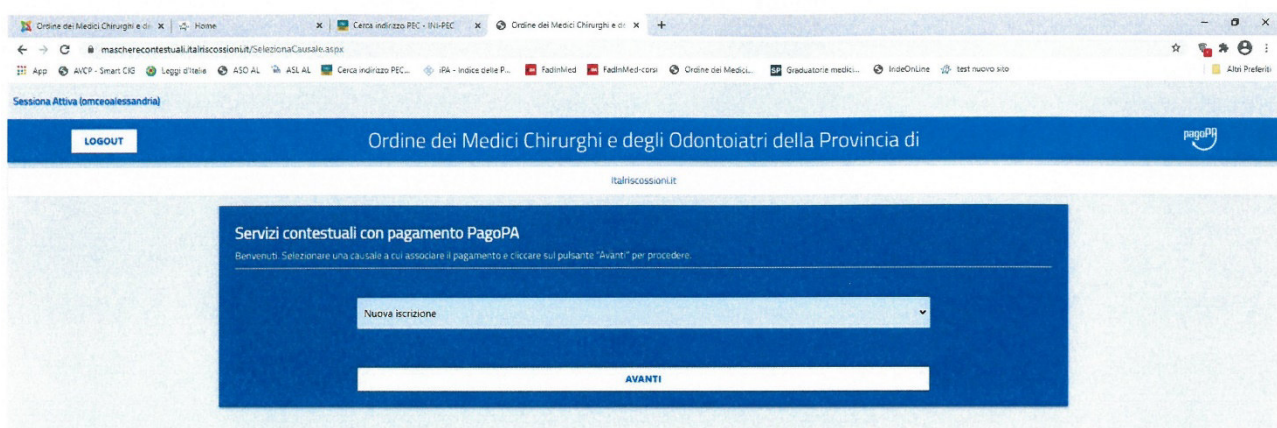


Il medico dovrà selezionare in alto nella tendina sottoportata la causale scegliendola fra quelle esistenti:

- 1 – nuova iscrizione
- 2 – iscrizione STP
- 3 – prima duplice iscrizione

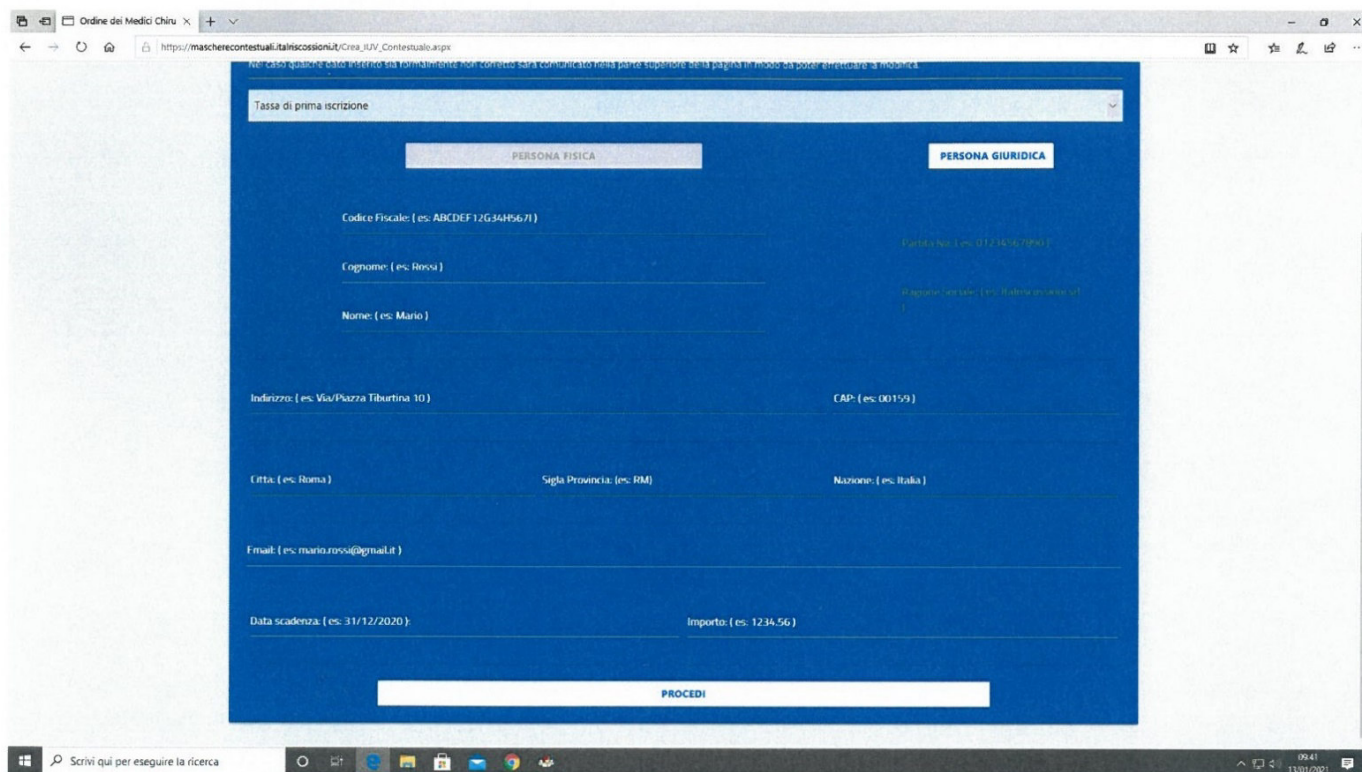


A questo punto occorre cliccare su AVANTI per proseguire con la compilazione della schermata



SERVIZIO DI CREAZIONE IUV CONTESTUALE

Se il medico è una “PERSONA FISICA” selezionerà il bottone “persona fisica” e compilerà i campi della stessa schermata

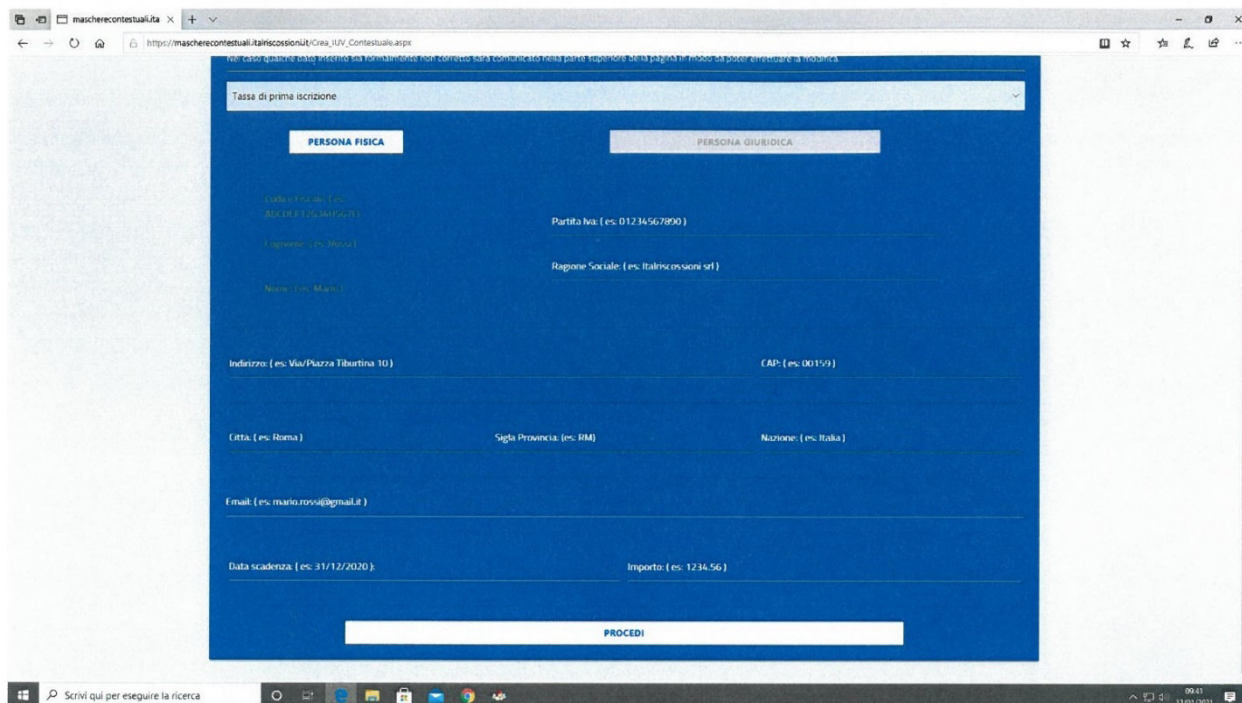


The screenshot shows a web browser window with the URL https://mascherecontestuali.it/iscossioni/it/Crea_IUV_Contestuale.aspx. The form is titled "Crea IUV Contestuale" and has a dropdown menu for "Tassa di prima iscrizione". Below the menu are two buttons: "PERSONA FISICA" (selected) and "PERSONA GIURIDICA". The form fields are as follows:

- Codice Fiscale: (es. ABCDEF12G34H567I)
- Cognome: (es. Rossi)
- Nome: (es. Mario)
- Indirizzo: (es. Via/Piazza Tiburtina 10)
- CAP: (es. 00159)
- Città: (es. Roma)
- Sigla Provincia: (es. RM)
- Nazione: (es. Italia)
- Email: (es. mario.rossi@gmail.it)
- Data scadenza: (es. 31/12/2020)
- Importo: (es. 1234,56)

At the bottom of the form is a button labeled "PROCEDI".

Se invece è una società (STP), si selezionerà “PERSONA GIURIDICA” e si compilerà la maschera della persona giuridica



The screenshot shows the same web browser window, but the "PERSONA GIURIDICA" button is selected. The form fields are as follows:

- Codice Fiscale: (es. ABCDEF12G34H567I)
- Partita Iva: (es. 01234567890)
- Cognome: (es. Rossi)
- Ragione Sociale: (es. Italcrossioni srl)
- Nome: (es. Mario)
- Indirizzo: (es. Via/Piazza Tiburtina 10)
- CAP: (es. 00159)
- Città: (es. Roma)
- Sigla Provincia: (es. RM)
- Nazione: (es. Italia)
- Email: (es. mario.rossi@gmail.it)
- Data scadenza: (es. 31/12/2020)
- Importo: (es. 1234,56)

At the bottom of the form is a button labeled "PROCEDI".

L'IMPORTO relativo alla quota è preimpostato in relazione alle causali:

- | | |
|------------------------------|----------|
| 1 – nuova iscrizione | € 230,00 |
| 2 – iscrizione STP | € 390,00 |
| 3 – prima duplice iscrizione | € 206,48 |

La scadenza entro cui pagare lo IUV è già impostata (5 giorni dalla data di emissione). Entro tale data occorrerà pagare, pena l'annullamento dello IUV.

PERSONA FISICA PERSONA GIURIDICA

Codice Fiscale: (es: ABCDEF12G34H567I)

Cognome: (es: Rossi)

Nome: (es: Mario)

Indirizzo: (es: Via/Piazza Tiburtina 10)

CAP: (es: 00159)

Città: (es: Roma)

Sigla Provincia: (es: RM)

Nazione: (es: Italia)

Email: (es: mario.rossi@gmail.it)

Data scadenza: (es: 31/12/2020)

Importo: (es: 1234.56)

PROCEDI

Dopo la compilazione con tutti i dati si cliccherà su PROCEDI

01/2021 SOMMINISTRAZIONE

Tassa di prima iscrizione

PERSONA FISICA PERSONA GIURIDICA

Codice Fiscale: (es: ABCDEF12G34H567I)

Cognome: (es: Rossi)

Nome: (es: Mario)

Indirizzo: (es: Via/Piazza Tiburtina 10)

CAP: (es: 00159)

Città: (es: Roma)

Sigla Provincia: (es: RM)

Nazione: (es: Italia)

Email: (es: mario.rossi@gmail.it)

Data scadenza: (es: 31/12/2020)

Importo: (es: 1234.56)

PROCEDI

Apparirà una maschera di riepilogo in cui si troveranno indicati i dati anagrafici, il codice IUV e il codice QR.

Comparirà nella stessa schermata anche:

- Il tasto “procedi il pagamento tramite Italtiscossioni”, cliccando il quale verrà rimandato al portale dei pagamenti di pagoPA per pagamenti on line;
- Il tasto “SCARICA AVVISO”, cliccando sul quale verrà scaricato il pdf dell’avviso **per effettuare il pagamento a sportello presso banche, tabaccherie, ricevitorie Sisal e Lottomatica**
- Nel caso in cui si volesse pagare tramite l’APP IO (scaricabile gratuitamente dalla Play Store di Google sul cellulare) è possibile inquadrare direttamente il codice QR che appare sulla schermata e seguire tutte le procedure.

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679 (GDPR) SUL
TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____

il _____

DICHIARA di aver ricevuto dall'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Alessandria l'**INFORMATIVA SULLA PRIVACY AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 (GDPR) SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**, di averla **LETTA E COMPRESA IN OGNI PUNTO**.

FORNISCE ESPlicito CONSENSO AL TRATTAMENTO, vale a dire che il Titolare del trattamento, e i soggetti abilitati al trattamento raccolgano, registrino, conservino, utilizzino, comunichino i suoi dati con strumenti informatici e cartacei per le finalità descritte nella informativa.

Alessandria, _____

Firma

Titolare del trattamento e dati di contatto del responsabile della protezione dei dati:

Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Alessandria

Dott. Antonello Santoro

Via C. Pisacane, 21 Alessandria

Tel.: 0131.253666

Fax: 0131.52455

Email: omceo@ordinemedici.al.it

PEC: ordinemedical@postacert.com

RPD: Nicolò Tartaglia

PEC RPD: nic.tartaglia@pec.it

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679 (GDPR) SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

L'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Alessandria (di seguito anche "Ente" o "Titolare del trattamento"), in qualità di ente pubblico non economico, tratta i dati personali degli utenti del proprio sito istituzionale nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679 ("GDPR"), del D.Lgs. 196/2003 come modificato dal D.Lgs. 101/2018 e dei principi di liceità, correttezza, trasparenza, minimizzazione, esattezza, limitazione della conservazione, integrità e riservatezza.

La presente informativa è resa agli utenti che consultano il sito istituzionale, agli iscritti che utilizzano i servizi online disponibili e ai soggetti che fruiscono delle funzionalità di ricerca e stampa dei certificati messe a disposizione tramite il sito.

1. Titolare del trattamento e contatti

Il Titolare del trattamento è l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Alessandria, con sede in Alessandria, Via Pisacane 21, e-mail: omceo@ordinemedici.al.it, PEC: ordinemedical@postacert.com. Il Responsabile della protezione dei dati (Data Protection Officer - DPO), nominato ai sensi dell'art. 37 GDPR, è Nicolò Tartaglia (Via Portoferraio 15, 00182 Roma), PEC: nic.tartaglia@pec.it. L'interessato può contattare il Titolare o il DPO per ogni richiesta relativa al trattamento dei dati personali e per l'esercizio dei diritti previsti dagli artt. 15-22 GDPR.

2. Ambito di applicazione dell'informativa

La presente informativa si applica ai trattamenti di dati personali effettuati attraverso il sito istituzionale dell'Ente in relazione ai seguenti servizi e funzionalità:

- consultazione delle pagine del sito;
- ricerca negli albi professionali;
- accesso ai servizi riservati agli iscritti;
- stampa del certificato di iscrizione;
- stampa dell'autocertificazione di iscrizione.

Restano ferme eventuali informative specifiche rese all'interno di singoli procedimenti amministrativi o servizi digitali ulteriori, qualora attivati.

3. Categorie di dati personali trattati

3.1 Dati di navigazione

I sistemi informatici e le procedure software preposte al funzionamento del sito acquisiscono, nel corso del loro normale esercizio, alcuni dati personali la cui trasmissione è implicita nell'uso dei protocolli di comunicazione Internet, quali ad esempio indirizzi IP, identificativi URI/URL delle risorse richieste, orario della richiesta, metodo utilizzato per inoltrare la richiesta al server, dimensione del file ottenuto e codice numerico della risposta del server.

Tali dati sono necessari per consentire la navigazione, per ricavare informazioni statistiche aggregate sul corretto funzionamento del sito e per garantire la sicurezza delle reti e dei sistemi.

3.2 Dati trattati per la ricerca negli albi

Per l'erogazione del servizio di ricerca negli albi possono essere trattati dati identificativi e professionali relativi agli iscritti, nella misura in cui tali dati siano oggetto di pubblicità o consultazione secondo la normativa che disciplina gli Ordini professionali e le funzioni pubblicistiche ad essi attribuite.

Il servizio consente la consultazione di informazioni pertinenti e non eccedenti rispetto alle finalità istituzionali di tenuta e pubblicità dell'albo.

3.3 Dati trattati per la stampa del certificato di iscrizione e dell'autocertificazione di iscrizione

Per consentire la generazione e la stampa del certificato di iscrizione e dell'autocertificazione di iscrizione possono essere trattati dati identificativi dell'iscritto, dati relativi alla posizione di iscrizione all'albo e ulteriori dati strettamente necessari alla produzione del documento richiesto.

Qualora l'accesso a tali servizi avvenga tramite area riservata, il sito può inoltre trattare credenziali di autenticazione e dati tecnici connessi alla sessione dell'utente, nei limiti necessari a garantire la sicurezza dell'accesso e la corretta erogazione del servizio.

4. Finalità del trattamento e basi giuridiche

I dati personali sono trattati per le seguenti finalità:

- consentire la navigazione e il corretto funzionamento tecnico del sito;
- garantire la sicurezza del sito, delle infrastrutture e delle sessioni di accesso;
- permettere la consultazione della ricerca albi;
- consentire agli iscritti la stampa del certificato di iscrizione e dell'autocertificazione di iscrizione;
- adempiere agli obblighi normativi, amministrativi e istituzionali gravanti sull'Ente.

Le basi giuridiche del trattamento sono costituite dall'adempimento di obblighi di legge cui è soggetto il Titolare (art. 6, par. 1, lett. c GDPR) e dall'esecuzione di compiti di interesse pubblico o connessi all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito l'Ordine (art. 6, par. 1, lett. e GDPR), in coerenza con le funzioni istituzionali dell'Ente e con la disciplina applicabile agli Ordini professionali.

Il conferimento dei dati necessari alla fruizione dei servizi online è obbligatorio nei limiti in cui tali dati siano indispensabili per l'accesso al servizio o per l'emissione del documento richiesto; il mancato conferimento comporta l'impossibilità di utilizzare la relativa funzionalità.

5. Cookie e tecnologie analoghe

Il sito utilizza esclusivamente cookie tecnici e di sessione, necessari al funzionamento delle pagine, alla gestione dell'autenticazione nelle aree riservate e alla sicurezza della navigazione.

Non risultano utilizzati cookie di profilazione o cookie di terze parti per finalità di marketing, profilazione o analisi comportamentale.

6. Modalità del trattamento e misure di sicurezza

Il trattamento è effettuato con strumenti manuali, informatici e telematici, con logiche strettamente correlate alle finalità indicate e adottando misure tecniche e organizzative adeguate a proteggere i dati personali da accessi non autorizzati, perdita, distruzione, divulgazione indebita o uso illecito.

Il Titolare non adotta processi decisionali automatizzati suscettibili di produrre effetti giuridici sull'interessato o incidere in modo analogo significativamente sulla sua persona ai sensi dell'art. 22 GDPR.

7. Destinatari dei dati personali

I dati personali possono essere trattati da personale autorizzato dal Titolare, adeguatamente istruito, nonché da fornitori di servizi tecnici, informatici e di manutenzione del sito, nominati, ove necessario, responsabili del trattamento ai sensi dell'art. 28 GDPR.

I dati possono inoltre essere comunicati a soggetti pubblici, autorità o enti nei casi previsti da norme di legge o di regolamento, nei limiti strettamente pertinenti alle finalità istituzionali perseguite.

I dati non sono diffusi, salvo nei casi in cui la diffusione sia prevista da obblighi normativi in materia di pubblicità legale, trasparenza amministrativa o disciplina degli albi professionali.

8. Trasferimento dei dati verso Paesi terzi

I dati personali sono trattati, di regola, all'interno dello Spazio Economico Europeo.

Qualora, per esigenze tecniche o organizzative, si rendesse necessario il ricorso a fornitori situati al di fuori dello Spazio Economico Europeo, il trasferimento avverrà nel rispetto del Capo V del GDPR e mediante l'adozione delle garanzie previste dalla normativa applicabile.

9. Periodo di conservazione

I dati personali sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario al perseguimento delle finalità per cui sono raccolti e trattati, fatto salvo il rispetto di specifici obblighi di conservazione previsti dalla legge e dalla disciplina sulla conservazione della documentazione amministrativa.

In particolare:

- i dati di navigazione sono conservati per il tempo strettamente necessario al funzionamento del sito e, comunque, entro termini compatibili con esigenze di sicurezza e tracciamento tecnico;
- i dati trattati per l'erogazione dei servizi online agli iscritti sono conservati per il periodo necessario alla gestione del servizio e, ove pertinente, per il tempo richiesto dagli obblighi amministrativi e documentali dell'Ente;
- i dati relativi alla posizione di iscrizione sono conservati secondo la disciplina applicabile alla tenuta dell'albo e alla documentazione istituzionale dell'Ordine.

10. Diritti degli interessati

Gli interessati possono esercitare, nei casi previsti, i diritti di accesso, rettifica, cancellazione, limitazione del trattamento, opposizione e portabilità dei dati, ai sensi degli artt. 15-22 GDPR, nei limiti di compatibilità con la natura pubblicistica delle funzioni svolte dal Titolare e con gli obblighi normativi cui esso è soggetto.

L'interessato ha altresì il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, secondo le modalità indicate sul sito istituzionale dell'Autorità all'indirizzo www.garanteprivacy.it.

11. Modalità di esercizio dei diritti

Le richieste per l'esercizio dei diritti possono essere indirizzate al Titolare del trattamento ai recapiti sopra indicati oppure al DPO.

12. Aggiornamenti dell'informativa

La presente informativa può essere soggetta ad aggiornamenti in caso di modifiche normative, organizzative o tecnologiche che incidano sui trattamenti effettuati tramite il sito istituzionale.

Si raccomanda pertanto la consultazione periodica della presente pagina.

Ultimo aggiornamento: giugno 2026

TITOLARE DEL TRATTAMENTO
IL PRESIDENTE
Dott. Antonello Santoro