

## SCHEDA INFORMATIVA PER FISICI REGIME TRANSITORIO

### ORDINE INTERPROVINCIALE DEI CHIMICI E DEI FISICI DELLA LOMBARDIA VIA CARDUCCI 12 - 20123 MILANO

Modulo per l'iscrizione per il periodo transitorio e l'aggiornamento dell'albo con autorizzazione al trattamento dei dati personali e professionali

#### SCRIVERE IN STAMPATELLO

Anagrafica <sup>1</sup>	Cognome		Nome			
	Residenza <sup>2</sup>		Nato/a			
Pr.			Il			
Recapito corrispondenza <sup>3</sup>	Via/Piazza			N°		
	Comune			Pr		
	Tel.		Cell.		Tel. ufficio	
	Pec			E mail		
	c/o					
	Via /piazza			N°		
	Comune			Pr		
	Tel.			E mail		
	Curriculum	Laurea:    Chimica <input type="checkbox"/> Chimica industriale <input type="checkbox"/> Fisica <input type="checkbox"/> Triennale Chimica <input type="checkbox"/> Triennale Chimica Ind. <input type="checkbox"/> Triennale Fisica <input type="checkbox"/> Tossicologia dell'ambiente <input type="checkbox"/>				
		Università di			Data	
Attività di cui all'art.6 del D.Lgs. 23 marzo 2018  (minimo quinquennale)		<b>Comma 5 lettera "a"</b>			Dal	
	attività svolta presso .....			Al		
	<b>Comma 5 lettera "b"</b>			Dal		
	attività svolta presso .....			Al		
	<b>Comma 5 lettera "c"</b>			Dal		
attività svolta presso .....			Al			
<b>Comma 5 lettera "d"</b>			Dal			
attività svolta presso .....			Al			
<b>Comma 5 lettera "e"</b>			In data			
Aver conseguito la specializzazione in Fisica Medica o Fisica Sanitaria						
<b>Comma 5 lettera "f"</b>			Dal			
Aver svolto in regime libero professionale presso.....			Al			

Qualifiche particolari	Abilitazione al rilascio delle certificazioni antincendio (l. 818/84) <sup>6</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Nel caso, riportare il codice alfanumerico assegnato: _____		

Posizione professionale	Iscrizione all'Albo dei Periti Tecnici del Tribunale <sup>7</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Nel caso indicare la città _____		

Settore di attività professionale prevalente (non più di tre voci)	Asl <input type="checkbox"/>	Min. Pubblica istruzione <input type="checkbox"/>	Min. Finanze <input type="checkbox"/>	Dipendenze az. privata <input type="checkbox"/>
	Arpa <input type="checkbox"/>	Az. ospedaliera <input type="checkbox"/>	Min. Difesa <input type="checkbox"/>	Titolare d'impresa <input type="checkbox"/>
	CCIAA <input type="checkbox"/>	Libero professionista <input type="checkbox"/>	Min. Università <input type="checkbox"/>	In cerca occupazione <input type="checkbox"/>

Specificare qualifica

Altro

Settore di attività professionale prevalente (non più di tre voci)	Alimentari	Acustica	Ambiente	Antiparassitari
	Cellulosa/carta	Chim. Farmaceutica	Chim. Clinica Bioch.	Cosmetici
	Cuoio/pelli	Elettronica	Fibre tessili	Fisica nucleare
	Fisica sanitaria	Formazione	Grassi/Olii/Cere	Informatica
	Mat. plast/Resine	Qualità	Sicurezza/igiene Industriale	Tensioatt/Detergenti
	Smaltimento/trattamento reflui	<input type="checkbox"/> Vernici/pitture	Vetro/Ceramica	Altri

Comunicazioni alla Segreteria

.....

.....

.....

.....

Documentazione allegata:

.....

.....

### Avvertenze ed istruzioni per la compilazione

<sup>1</sup> I dati riguardanti nome, cognome, indirizzo e codice fiscale, insieme a quelli relativi all'iscrizione all'Albo sono pubblici per obbligo di legge (art. 18, 4° comma Codice Civile; R.D. 842/28; D.P.R. 328/01). Per quanto riguarda gli altri dati, nel caso non ne si volesse la pubblicazione si prega di indicare quali nello spazio denominato "Comunicazioni alla segreteria). <sup>2</sup> Indicare il domicilio fiscale. <sup>3</sup> Compilare nel caso si voglia ricevere la corrispondenza ad un indirizzo diverso da quello fiscale. Si avverte però che gli avvisi di pagamento continueranno ad essere inviati al domicilio fiscale. <sup>4</sup> Si intenda Esame di Stato. <sup>5</sup> Da compilarsi nel caso si provenga da un altro Ordine italiano. <sup>6</sup> Si intenda l'iscrizione negli elenchi dei professionisti del Ministero degli Interni (legge 818/85) abilitati al rilascio delle certificazioni antincendio. <sup>7</sup> Si intenda l'iscrizione all'albo dei consulenti tecnici del tribunale di una determinata città, l'iscrizione deve essere stata rilasciata dal Tribunale stesso. <sup>8</sup> Ovvero qualificazione EurChem. <sup>9</sup> L'iscrizione all'Ente di Previdenza e Assistenza Pluricategoriale è obbligatoria per tutti quei professionisti Attuari, Chimici, Geologi, Dottori Agronomi e Dottori Forestali che esercitano la libera professione, sia in forma singola che associata, anche se in forma occasionale ed anche se svolgono contemporaneamente attività di lavoratore dipendente.