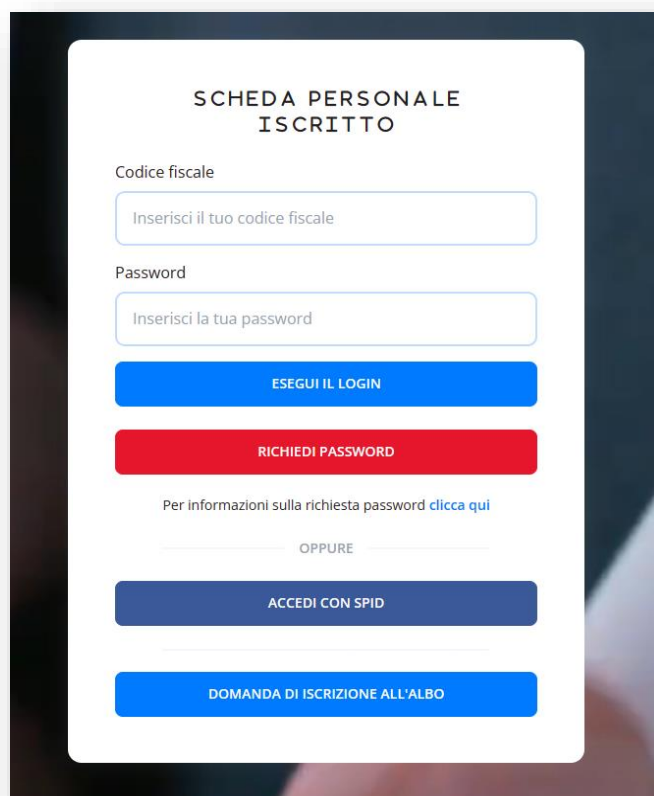


MANUALE OPERATIVO

RUF SITO ISCRITTI - PROCEDURA DI INVIO DOMANDA ISCRIZIONE ONLINE

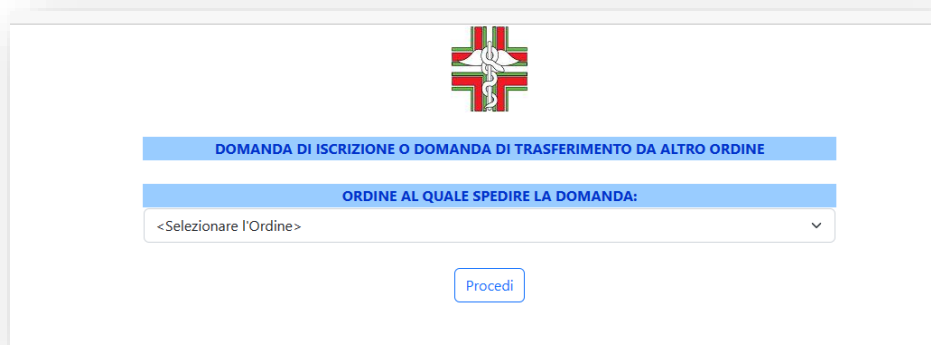
1. Dalla **pagina di accesso all'area riservata** premere su **Domanda di iscrizione all'Albo**.



The screenshot shows a login form titled "SCHEDA PERSONALE ISCRITTO". It contains the following elements:

- A label "Codice fiscale" above a text input field with the placeholder "Inserisci il tuo codice fiscale".
- A label "Password" above a text input field with the placeholder "Inserisci la tua password".
- A blue button labeled "ESEGUI IL LOGIN".
- A red button labeled "RICHIEDI PASSWORD".
- A link: "Per informazioni sulla richiesta password [clicca qui](#)".
- A separator line with the text "OPPURE" in the center.
- A dark blue button labeled "ACCEDI CON SPID".
- A blue button labeled "DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO".

2. **Selezionare** dalla lista l'**Ordine Territoriale** presso il quale si vuole presentare la domanda di iscrizione online.



The screenshot shows a form with the following elements:

- A logo of a red cross with a white caduceus in the center.
- A blue header bar with the text "DOMANDA DI ISCRIZIONE O DOMANDA DI TRASFERIMENTO DA ALTRO ORDINE".
- A blue label "ORDINE AL QUALE SPEDIRE LA DOMANDA:" above a dropdown menu.
- The dropdown menu shows the text "<Selezionare l'Ordine>" and a downward arrow.
- A blue button labeled "Procedi" below the dropdown menu.

3. Dopo aver selezionato l'Ordine, viene visualizzata la seguente **pagina con l'informativa sul trattamento dei dati personali**, nella quale fornire il **Consenso** per passare agli step successivi della procedura di iscrizione.

CONSENSO

Informativa e Consenso al trattamento dei dati personali
ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Generale per la Protezione dei Dati Personali (GDPR UE 679/2016)

Egregio Dottore / Gentile Dottoressa,
per rispettare la normativa in oggetto, La informiamo sull'uso dei Suoi dati personali e dei Suoi diritti.

Titolare dei trattamenti
Titolare dei trattamenti dei dati personali è l'Ordine dei farmacisti delle province di Milano, Lodi, Monza e Brianza.

Finalità del trattamento e base giuridica del trattamento

Il trattamento dei Suoi dati personali è finalizzato a:
1) tenuta dell'Albo professionale (con raccolta di fotografie e di altre informazioni, raccolte da terzi, indispensabili allo scopo), e gestione delle funzioni istituzionali attribuite all'Ordine dalla legge, comprese le comunicazioni e le informazioni utili alla professione;
2) fornire servizi attinenti alla professione (es. consulenze previdenziali); inviare comunicazioni e informazioni periodiche utili alla professione e relative ad iniziative e ad attività dell'Ordine (al fine di inviare/ricevere materiale informativo, partecipare a indagini statistiche, mediante tutti i mezzi di comunicazione disponibili).

Modalità di trattamento

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, da parte di dipendenti o collaboratori da noi incaricati, istruiti e controllati, secondo modalità di gestione e misure di sicurezza individuate in base alle previsioni dell'art. 32 del GDPR UE 679/2016.

Obbligo o facoltà di conferire i dati e conseguenze dell'eventuale rifiuto

Il conferimento dei dati è obbligatorio, in quanto previsto da norme di legge e di regolamento, e il loro eventuale mancato conferimento comporta l'impossibilità di dare corso alla Sua iscrizione. Per quanto riguarda i dati che non sono obbligati a conoscere, il loro mancato ottenimento potrà determinare difficoltà o impossibilità di svolgere servizi o attività aggiuntive alla mera gestione dell'Albo.

Natura dei dati trattati

Per la gestione dei rapporti con gli iscritti vengono trattati dati anagrafici e fiscali nonché dati necessari alla verifica del corretto versamento della quota d'iscrizione. In alcuni casi, dalle informazioni da Lei comunicate o provenienti da terze parti (ad esempio: università, magistratura, enti), potrebbero derivare dati giudiziari (casellario giudiziale e/o carichi pendenti) e informazioni "particolari" a Lei riferite, cioè dati che potrebbero rivelare "l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose, filosofiche, appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici e dati relativi alla salute o alla vita sessuale"; per questo motivo Le chiediamo nel seguito di esprimere il consenso al trattamento di questi dati.

Ambito di comunicazione e diffusione

I Suoi dati, non saranno da noi diffusi o ceduti a Terzi per finalità diverse da quelle sopra indicate/previste senza una Sua esplicita richiesta o un Suo esplicito consenso, salvo comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento di dati ad enti pubblici, a consulenti o ad altri soggetti per l'adempimento degli obblighi di legge.

Potranno essere comunicati a pubbliche amministrazioni, autorità ed enti, pubblici e privati che ne facciano richiesta, i dati personali contenuti nell'Albo professionale (pubblico), come previsto dalle vigenti norme di legge e di regolamento.

I dati personali da Lei forniti sono necessari per gli adempimenti e le comunicazioni previste per legge.

L'Ordine dà notizia, anche on-line, sull'Albo professionale pubblico, dell'esistenza di provvedimenti che dispongono la sospensione o che incidono sull'esercizio della professione.

Potrà, inoltre, su Sua richiesta, integrare i dati personali con ulteriori dati pertinenti e non eccedenti in relazione all'attività professionale, nonché fornire a terzi notizie o informazioni relative a speciali qualificazioni professionali non menzionate nell'Albo, ovvero alla disponibilità di assumere incarichi o a ricevere materiale informativo a carattere scientifico inerente anche a convegni o seminari.

Trasferimento dei dati personali

I Suoi dati potranno essere trasferiti, solo su Sua richiesta, in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

Conservazione e cancellazione dei dati

4. Selezionare la **modalità di autenticazione** al servizio (con SPID/senza SPID).



DOMANDA DI ISCRIZIONE O DOMANDA DI TRASFERIMENTO DA ALTRO ORDINE

Ai sensi dell'art. 24, comma 4, del D.L. n. 76/2020, dal 1° ottobre 2021
l'accesso a tutti i servizi della Pubblica Amministrazione
è consentito attraverso credenziali SPID

Accedendo con lo SPID molti dei dati personali richiesti per l'iscrizione verranno automaticamente compilati
sulla base delle informazioni associate alla vostra identità digitale SPID

[Entra con SPID](#)

[Entra Senza SPID](#)

5. Scegliendo la **modalità con SPID** viene caricata l'apposita pagina di accesso e seguendo le indicazioni sarà possibile autenticarsi con il proprio SPID. Se la procedura di autenticazione va a buon fine, **molti campi**

della maschera della domanda di iscrizione descritta di seguito risulteranno **già compilati** e non modificabili, in quanto ricevuti direttamente dal profilo associato allo SPID. In caso di procedura **senza SPID tutti i dati** dovranno essere **inseriti manualmente** dall'iscrivendo.



6. Selezionando la **tipologia di domanda (Iscrizione/Trasferimento da altro Ordine)**, viene visualizzata la seguente maschera nella quale **compilare tutti i dati necessari all'iscrizione all'Albo**. Si rammenta che le informazioni inserite nel form on-line sono rese nella Domanda di iscrizione generata dal sito in forma di Autocertificazione/Autodichiarazione ex artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 (sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci), pertanto, l'iscrivendo deve prestare la massima attenzione sulla completezza, correttezza e veridicità dei dati forniti.

CASO ISCRIZIONE:

DOMANDA DI ISCRIZIONE O DOMANDA DI TRASFERIMENTO DA ALTRO ORDINE

ORDINE AL QUALE SPEDIRE LA DOMANDA: ORDINE DEI FARMACISTI DELLE PROVINCE DI MILANO, LODI, MONZA E BRIANZA ▾

Iscrizione Trasferimento da altro Ordine [ISTRUZIONI PER LA PRESENTAZIONE](#)

I campi con accanto (*) sono obbligatori

DATI PERSONALI

Nome (*)	<input type="text"/>
Cognome (*)	<input type="text"/>
Data di nascita (*)	Giorno <input type="text"/>
	Mese <input type="text"/>
	Anno <input type="text"/>
Luogo di nascita (*)	<input type="text"/>
Provincia (*)	<input type="text"/>
Sesso (*)	<input type="radio"/> F <input type="radio"/> M
Codice Fiscale (*)	<input type="text"/>
Cittadinanza (*)	<input checked="" type="radio"/> Italiana <input type="radio"/> Estera
Residenza - Indirizzo (*)	<input type="text"/>
Residenza - Località (*)	<input type="text"/>
Residenza - Provincia (*)	<input type="text"/>
Residenza - CAP (*)	<input type="text"/>
(Indicare anche il domicilio solo se diverso dalla residenza)	
Domicilio - Indirizzo	<input type="text"/>

Domicilio - Località	<input type="text"/>
Domicilio - Provincia	<input type="text"/>
Domicilio - CAP	<input type="text"/>

LAUREA

Tipo (*)	<input type="text"/>
Data (*)	Giorno <input type="text"/> Mese <input type="text"/> Anno <input type="text"/>
Università (*)	Italiana <input checked="" type="radio"/> Estera <input type="radio"/>

ABILITAZIONE

Tipo (*)	<input type="text"/>
Università (*)	<input type="text"/>
Provincia (*)	<input type="text"/>
Anno (*)	<input type="text"/>
Sessione (*)	<input type="text"/>

CAMPO DI ATTIVITA'

Posizione professionale dopo iscrizione	<input type="radio"/> Non nota <input checked="" type="radio"/> Nota
---	--

RECAPITI VARI

Telefono casa	<input type="text"/>
Telefono lavoro	<input type="text"/>
Cellulare (*)	<input type="text"/>
E-Mail (*)	<input type="text"/>
Posta Elettronica Certificata (PEC) (se già in possesso, in alternativa mettere la spunta sotto) (*)	<input type="text"/>
Richiesta PEC - con costo a carico dell'Ordine	<input type="checkbox"/>

DICHIARAZIONE AI FINI DELL'ISCRIZIONE

di avere (oppure) di non avere il pieno godimento dei diritti civili (*)

di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario 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 (oppure) di aver riportato le condanne penali o provvedimenti iscritti nel casellario giudiziale (*)

di non essere a conoscenza di avere procedimenti penali in corso (oppure) di avere a proprio carico dei procedimenti penali in corso (*)

di non essere stato iscritto a questo o altro Albo professionale (oppure) di essere stato iscritto al seguente Albo professionale (*)

di non essere impiegato/a nella pubblica amministrazione (oppure) di essere impiegato/a nella P.A. (*)

Svolge o intende svolgere attività professionale nella circoscrizione dell'Ordine (da barrare solo per chi non ha la residenza o il domicilio nella/e provincia/e dell'Ordine) o anche intende trasferire la residenza nella circoscrizione dell'Ordine (da barrare solo per chi non ha la residenza o il domicilio nella/e Provincia/e dell'Ordine)

TQWFB: Inserisci il codice visualizzato:

CONFERMO DI AVER LETTO IL VIGENTE CODICE DEONTOLOGICO DEL FARMACISTA UNITAMENTE AL GIURAMENTO DEL FARMACISTA E DI ESSERE CONSAPEVOLE DEGLI OBBLIGHI IVI PREVISTI

Le informazioni inserite sono rese in forma di Autocertificazione/Autodichiarazione ex artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 (con le conseguenti sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci), prestare la massima attenzione sulla completezza, correttezza e veridicità dei dati forniti.

Salva registrazione e attendi conferma

CASO TRASFERIMENTO:

DOMANDA DI ISCRIZIONE O DOMANDA DI TRASFERIMENTO DA ALTRO ORDINE

ORDINE AL QUALE SPEDIRE LA DOMANDA:

ORDINE DEI FARMACISTI DELLE PROVINCE DI MILANO, LODI, MONZA E BRIANZA

Iscrizione

Trasferimento da altro Ordine

[ISTRUZIONI PER LA PRESENTAZIONE](#)

I campi con accanto (*) sono obbligatori

DATI PERSONALI

Iscritto all'Ordine	<input type="text"/>
Nome (*)	<input type="text"/>
Cognome (*)	<input type="text"/>
Data di nascita (*)	Giorno <input type="text"/>
	Mese <input type="text"/>
	Anno <input type="text"/>
Luogo di nascita (*)	<input type="text"/>
Provincia (*)	<input type="text"/>
Sesso (*)	<input type="radio"/> F <input type="radio"/> M
Codice Fiscale (*)	<input type="text"/>
Cittadinanza (*)	<input checked="" type="radio"/> Italiana <input type="radio"/> Estera
Residenza - Indirizzo (*)	<input type="text"/>
Residenza - Località (*)	<input type="text"/>
Residenza - Provincia (*)	<input type="text"/>
Residenza - CAP (*)	<input type="text"/>
(Indicare anche il domicilio solo se diverso dalla residenza)	
Domicilio - Indirizzo	<input type="text"/>
Domicilio - Località	<input type="text"/>
Domicilio - Provincia	<input type="text"/>
Domicilio - CAP	<input type="text"/>

LAUREA

Tipo (*)	<input type="text"/>
Data (*)	Giorno <input type="text"/>
	Mese <input type="text"/>
	Anno <input type="text"/>
Università (*)	<input type="text"/>

ABILITAZIONE

Tipo (*)	<input type="text"/>
Università (*)	<input type="text"/>
Provincia (*)	<input type="text"/>
Anno (*)	<input type="text"/>
Sessione (*)	<input type="text"/>

CAMPO DI ATTIVITA'

Posizione professionale dopo iscrizione	<input type="radio"/> Non nota <input checked="" type="radio"/> Nota
---	--

RECAPITI VARI

Telefono casa	<input type="text"/>
Telefono lavoro	<input type="text"/>
Cellulare (*)	<input type="text"/>
E-Mail (*)	<input type="text"/>
Posta Elettronica Certificata (PEC) (se già in possesso, in alternativa mettere la spunta sotto) (*)	<input type="text"/>
Richiesta PEC - con costo a carico dell'Ordine	<input type="checkbox"/>

DICHIARAZIONE AI FINI DELL'ISCRIZIONE

di avere (oppure) di non avere il pieno godimento dei diritti civili (*)

di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario 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 (oppure) di aver riportato le condanne penali o provvedimenti iscritti nel casellario giudiziale (*)

di non essere a conoscenza di avere procedimenti penali in corso (oppure) di avere a proprio carico dei procedimenti penali in corso (*)

di non essere a conoscenza di avere procedimenti disciplinari in corso né di essere sospeso dall'esercizio della professione (oppure) di avere a proprio carico i seguenti procedimenti disciplinari in corso e/o di essere sospeso dall'esercizio della professione (*)

(precisare illecito deontologico oggetto del procedimento disciplinare e/o eventuali sanzioni di sospensione irrogate e Ordine competente)

di non essere impiegato/a nella pubblica amministrazione (oppure) di essere impiegato/a nella P.A. (*)

di avere regolarmente eseguito il pagamento di tutti i contributi dovuti al suddetto Ordine e all'Ente di Previdenza e Assistenza Farmacisti (ENPAF)

svolge o intende svolgere attività professionale nella circoscrizione dell'Ordine (da barrare solo per chi non ha la residenza o il domicilio nella/e provincia/e dell'Ordine) o anche intende trasferire la residenza nella circoscrizione dell'Ordine (da barrare solo per chi non ha la residenza o il domicilio nella/e Provincia/e dell'Ordine)

PI F 77: Inserisci il codice visualizzato:

Le informazioni inserite sono rese in forma di Autocertificazione/Autodichiarazione ex artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 (con le conseguenti sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci), prestare la massima attenzione sulla completezza, correttezza e veridicità dei dati forniti.

Salva registrazione e attendi conferma

7. Premendo su **Salva registrazione e attendi conferma** viene visualizzata la seguente pagina dove scaricare i documenti precompilati **da completare, firmare e poi caricare nel sistema informatico unitamente agli altri documenti indicati nell'e-mail inviata alla casella elettronica comunicata dall'iscrivendo di cui al successivo punto 8.**

CASO Software con modulo aggiuntivo GDPR integrato:

Per proseguire la sua domanda di iscrizione è necessario scaricare, stampare e firmare i documenti seguenti:

[scarica -> Domanda di iscrizione](#)

Riceverà comunque una mail con allegati i documenti da firmare e il link per completare l'iscrizione

CASO senza modulo aggiuntivo GDPR integrato:

Rispetto all'immagine precedente verrà aggiunto il link con il PDF dell'Informativa Privacy e Consenso al trattamento dei dati personali inviato dall'Ordine

[scarica -> Informativa Privacy e Consenso al trattamento dei dati personali debitamente sottoscritto](#)

8. Viene inviata un'e-mail contenente il link alla pagina web da utilizzare per eseguire il caricamento dei documenti completati. Il testo dell'e-mail è differenziato in base alla tipologia di domanda **"Iscrizione/Trasferimento da altro Ordine"** e può essere personalizzato dal singolo Ordine.

Da: noreply@studiofarma.it <noreply@studiofarma.it>
 Inviato: [redacted]
 A: [redacted]
 Oggetto: RUF-Sito Iscritti - Richiesta di Iscrizione

Gentile Dottor [redacted],

i suoi dati sono stati registrati. Per completare la sua domanda di iscrizione dovrà allegare i seguenti documenti :

- Domanda di Iscrizione, compilata in tutte le parti e debitamente datata e sottoscritta
- Copia di un documento di riconoscimento valido (fronte/retro)
- Copia della Tessera Sanitaria/Codice Fiscale (fronte/retro)
- Fotografia per il tesserino di iscrizione (formato immagine e fototessera)
- Attestazione del pagamento di 168,00€ per la Tassa di concessione governativa (su c/c postale n.8003)
- Attestazione del pagamento della quota di iscrizione all'albo
- 'Nulla osta' rilasciato dalla Pubblica Amministrazione (solo per dipendenti della PA)

Per allegare alla domanda di iscrizione i documenti firmati, accedere nuovamente al sito Web tramite questo link:

[Completamento iscrizione](#)

La presente Domanda di iscrizione, prima della relativa sottoscrizione e trasmissione all'Ordine unitamente all'altra documentazione indicata nell'e-mail, dovrà essere completata inserendo negli spazi vuoti gli ulteriori dati non compilati nel form on-line. Tenuto conto che le informazioni sono rese in forma di Autocertificazione/Autodichiarazione ex artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 con le conseguenti sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, si rammenta di voler prestare la massima attenzione sui dati forniti.

Qualora non ci sia il modulo aggiuntivo GDPR integrato verrà aggiunta anche la voce seguente:

- Informativa Privacy e Consenso al trattamento dei dati personali debitamente sottoscritto

In caso di Cittadino extracomunitario verrà aggiunta anche la voce seguente:

- Permesso di soggiorno valido (solo per cittadini extracomunitari)

In caso di impiegato nella PA verrà aggiunta anche la voce seguente:

- 'Nulla osta' rilasciato dalla Pubblica Amministrazione (solo per dipendenti della PA)

In caso di Trasferimento da altro Ordine le voci seguenti verranno sostituite:

- ~~Attestazione del pagamento di 168,00€ per la Tassa di concessione governativa (su c/c postale n.8003)~~
- ~~Attestazione del pagamento della quota di iscrizione all'albo e del pagamento di 16,00€ per l'imposta di bollo per le istanze trasmesse alle PP.AA. (DPR 642/1972), anche in forma di autocertificazione prodotta dall'iscritto~~

con la voce:

- Attestazione del pagamento di 16,00€ per l'imposta di bollo per le istanze trasmesse alle PP.AA. (DPR 642/1972), accompagnata da autocertificazione di annullamento sottoscritta (solo per marca da bollo cartacea utilizzata in istanza telematiche)

9. La pagina per il caricamento dei documenti firmati e scansionati è la seguente

Dott.ssa. ██████████ **PUO' ORA ALLEGARE I DOCUMENTI:**

Domanda di Iscrizione, compilata in tutte le parti e debitamente datata e sottoscritta	Scegli il file	Nessun file scelto
Copia di un documento di riconoscimento valido (fronte/retro)	Scegli il file	Nessun file scelto
Copia della Tessera Sanitaria/Codice Fiscale	Scegli il file	Nessun file scelto
Fotografia per il tesserino di iscrizione	Scegli il file	Nessun file scelto
Attestazione del pagamento di 168,00€ per la Tassa di concessione governativa (su c/c postale n.8003)	Scegli il file	Nessun file scelto
Attestazione del pagamento della quota di iscrizione all'albo	Scegli il file	Nessun file scelto

[Invia domanda di iscrizione](#)

Qualora non ci sia il modulo aggiuntivo GDPR integrato verrà aggiunta anche la voce seguente:

- Informativa Privacy e Consenso al trattamento dei dati personali debitamente sottoscritto

In caso di Cittadino extracomunitario verrà aggiunta anche la voce seguente:

- Permesso di soggiorno valido (solo per cittadini extracomunitari)

In caso di impiegato nella PA verrà aggiunta anche la voce seguente:

- 'Nulla osta' rilasciato dalla Pubblica Amministrazione (solo per dipendenti della PA)

In caso di iscrizione, a meno che non sia stato attivato il sistema di pagamento del bollo virtuale, verrà aggiunta anche la voce seguente:

- Attestazione del pagamento di 16,00€ per l'imposta di bollo per le istanze trasmesse alle PP.AA. (DPR 642/1972), accompagnata da autocertificazione di annullamento sottoscritta (solo per marca da bollo cartacea utilizzata in istanza telematiche)

In caso di Trasferimento da altro Ordine le voci seguenti verranno sostituite:

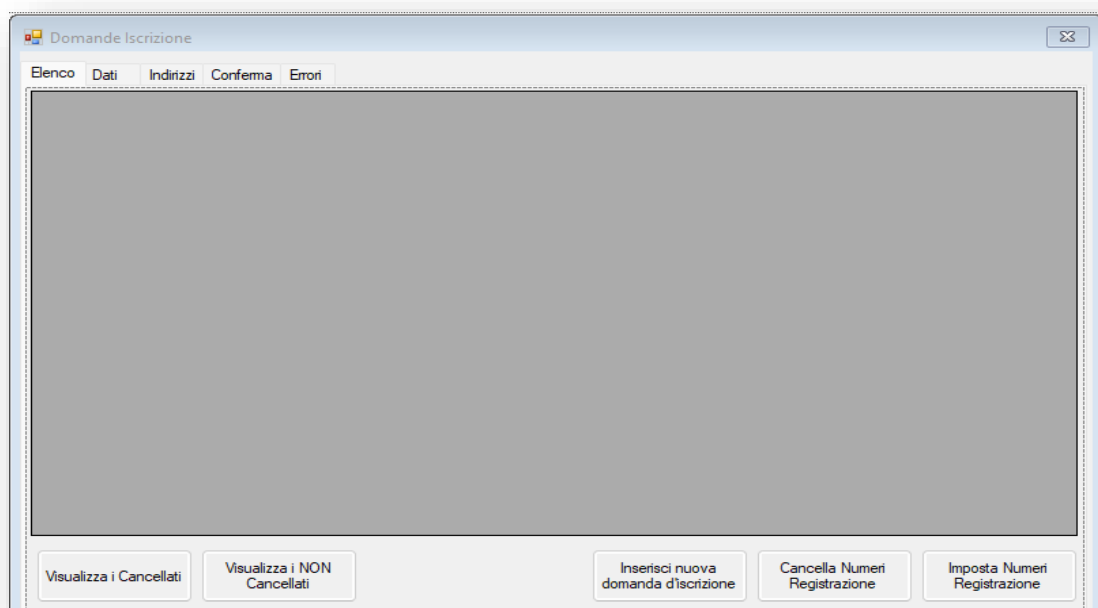
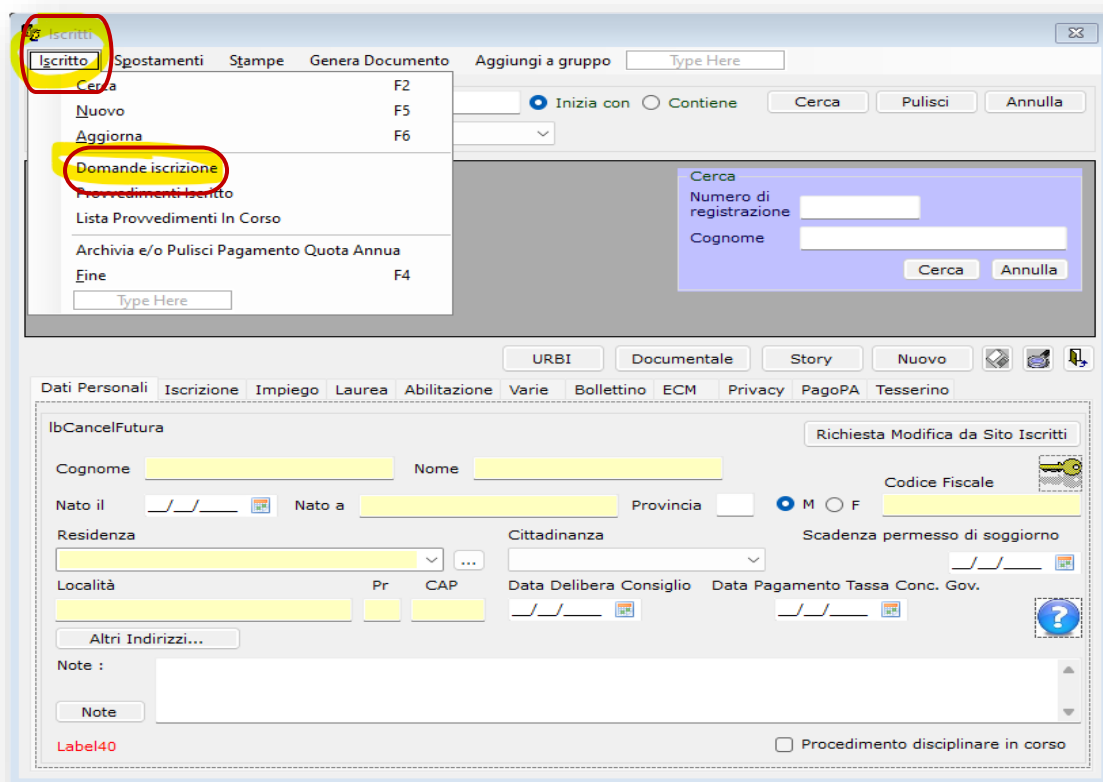
- ~~Attestazione del pagamento di 168,00€ per la Tassa di concessione governativa (su c/c postale n.8003)~~
- ~~Attestazione del pagamento della quota di iscrizione all'albo e del pagamento di 16,00€ per l'imposta di bollo per le istanze trasmesse alle PP.AA. (DPR 642/1972), anche in forma di autocertificazione prodotta dall'iscritto~~

con la voce:

- Attestazione del pagamento di 16,00€ per l'imposta di bollo per le istanze trasmesse alle PP.AA. (DPR 642/1972), accompagnata da autocertificazione di annullamento sottoscritta (solo per marca da bollo cartacea utilizzata in istanza telematiche)

10. Premendo su **Invia domanda di iscrizione** se sono stati caricati tutti i documenti obbligatori viene avviato il procedimento presso l'Ordine e inviate due e-mail: una all'iscrivendo di conferma del completamento della procedura telematica di presentazione della domanda di iscrizione e una all'Ordine di inserimento di una richiesta di iscrizione da parte di un iscrivendo che dovrà essere gestita all'interno del software gestionale **Scheda personale iscritto (ex Ordinep)**.

11. L'Ordine dovrà poi gestire la domanda di iscrizione nella seguente schermata presente in del software gestionale **Scheda personale iscritto (ex Ordinep)**.



12. Completare la procedura cliccando su **Conferma iscrizione** nella relativa tab sottostante:

