



**FNOMCeO**

Federazione Nazionale degli Ordini  
dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri

*Il Presidente*

AI PRESIDENTI DEGLI ORDINI PROVINCIALI  
DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI  
AI PRESIDENTI DELLE COMMISSIONI  
DEGLI ISCRITTI AGLI ALBI DEGLI ODONTOIATRI  
loro sedi

Egregi Presidenti,

nel Consiglio Nazionale dello scorso luglio è stata illustrata l'iniziativa della FNOMCeO finalizzata a sostenere programmi e progetti finanziari di microcredito per medici e odontoiatri iscritti agli Albi in forma singola o associata, società tra professionisti o cooperative; iniziativa promossa sulla base di quanto previsto dal Protocollo d'intesa sottoscritto con l'Ente Nazionale per il Microcredito (ENM).

L'Ente Nazionale per il Microcredito ha compiti di monitoraggio e valutazione delle iniziative italiane di microcredito e microfinanza, ruolo di promozione, prosecuzione e sostegno ai programmi di credito e microfinanza destinati allo sviluppo economico e sociale del Paese nonché, ai sensi della legge n.106/2011, funzioni di ente coordinatore nazionale con compiti di promozione, indirizzo, agevolazione, valutazione e monitoraggio degli strumenti micro finanziari promossi dall'Unione Europea nonché delle attività micro-finanziarie realizzate a valere sui fondi della U.E.

Il Protocollo d'Intesa citato, è stato sottoscritto considerando le competenze istituzionali della FNOMCeO di promozione dell'esercizio professionale e della sua qualità tecnico professionale e per il fatto che l'azione sinergica tra FNOMCeO e ENM potrebbe costituire una strategia positiva a favore dei professionisti medici e odontoiatri, iscritti agli Albi, che accedrebbero a un sostegno economico con finanziamento di microcredito, in forma singola o associata, di società tra professionisti anche per il pagamento di tributi erariali e/o locali purché muniti di partita IVA da non più di 5 anni.

In tal senso è stata nominata una Commissione paritetica FNOMCeO-ENM con il compito di pre-istruttoria delle richieste pervenute di micro-finanziamento imprenditoriale.

Il micro-finanziamento imprenditoriale riguarda progetti e programmi di avvio professionale, apertura studio, acquisto strumentazioni e macchinari, affitti locali professionali, spese di segreteria e quanto altro connesso all'esercizio del professionista medico e odontoiatra, regolarmente iscritto all'Albo.

L'erogazione del sostegno economico avverrà sulla base di convenzioni che l'ENM ha già attivato e i finanziamenti saranno tutelati dalla garanzia del Fondo per le piccole e medie imprese (P.M.I) attraverso modalità e condizioni, evidentemente da accettare da parte del richiedente e totalmente al di fuori della competenza e responsabilità della FNOMCeO.

FNOMCeO Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri

Via Ferdinando di Savoia, 1 – 00196 Roma – Tel. 06 36 20 31 Fax 06 32 22 794 – e-mail: [presidenza@fnomceo.it](mailto:presidenza@fnomceo.it) – C.F. 02340010582



## FNOMCeO

Federazione Nazionale degli Ordini  
dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri

*Il Presidente*

La suddetta erogazione si renderà possibile sulla base di una richiesta (modulo A e B ) che il professionista iscritto, medico o odontoiatra, inoltrerà all'OMCeO di appartenenza. L'OMCeO verificata la posizione del proprio iscritto ( modulo C ) provvederà a inoltrare il tutto ( moduli A-B e C ) alla FNOMCeO.

La valutazione della percorribilità delle richieste di accesso al finanziamento, in particolare il possesso di requisiti oggettivi da verificare, in fase di pre-istruttoria è di competenza della Commissione FNOMCeO-ENM già citata.

Egredi Presidenti, Vi invito, a dare diffusione a questa iniziativa mettendo a disposizione degli iscritti la modulistica ivi allegata che, come già scritto, una volta raccolta dall'OMCeO di iscrizione del professionista, dovrà essere inoltrata alla FNOMCeO all'indirizzo: [presidenza@fnomceo.it](mailto:presidenza@fnomceo.it) con oggetto "Microcredito preistruttoria finanziamento".

Le richieste ricevute saranno così poste all'attenzione della Commissione paritetica FNOMCeO-ENM per il prosieguo della procedura, che sarà gestita, nella fase successiva, esclusivamente dall'Ente Nazionale Microcredito.

Ringraziando per la collaborazione invio cordiali saluti

Allegati vari

Filippo Anelli

FILIPPO  
ANELLI  
24.11.2022  
06:56:31  
GMT+00:00



*Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del T.U.445/2000 e del D.Lgs 82/2005*

## MODULO DI PRE-ISTRUTTORIA

PER LA REALIZZAZIONE DI PROGRAMMI DI MICROCREDITO FINANZA AD IMPATTO SOCIALE E  
LO SVILUPPO E LA DIFFUSIONE DELLA CULTURA DELLA MICROFINANZA

**ALL'ORDINE DEI  
MEDICI CHIRURGHI E DEGLI  
ODONTOIATRI DELLA PROVINCIA DI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Telefono fisso \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

Iscritto all'OMCeO di \_\_\_\_\_

Specializzazione in \_\_\_\_\_

Possesso di PARTITA IVA da non più di cinque anni

SI

NO

A tal fine, ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e successive modificazioni, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di falsità e dichiarazioni mendaci,

### CHIEDE

In qualità di :

Medico

Odontoiatra

Rappresentante legale di società STP \_\_\_\_\_



## DI ACCEDERE AL CREDITO AGEVOLATO IMPRENDITORIALE PREVISTO DAL PROTOCOLLO E GARANTITO DAL FONDO NAZIONALE DI GARANZIA

A tal fine **DICHIARA:**

- di non aver/aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione 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 procedimenti penali;
- di impegnarsi ad utilizzare il contributo esclusivamente per gli scopi per i quali sarà eventualmente concesso;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati riportati.
- di avvalersi di non più di 5 dipendenti se professionista
- di realizzare, nel caso di società STP :
  - attivi patrimoniali non superiori a 300.000 euro
  - ricavi non superiori a 200.000 euro
  - indebitamento non superiore a 100.000 euro.

A tal fine, espone, **in modo sommario**, il programma/progetto per il quale è richiesto il finanziamento e i relativi costi da sostenere

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

LUOGO E DATA

FIRMA LEGGIBILE

---

---

IL SOTTOSCRITTO **DICHIARA**

DI AVER RICEVUTO L'INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679 E DEL D.LGS. 101/2018 CHE ADEGUA IL CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI DI CUI AL D.LGS. N. 196/2003 ED ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI FORNITI CON LA PRESENTE DICHIARAZIONE

SI

NO

LUOGO E DATA

FIRMA LEGGIBILE

---

---

**ALLEGATI:**

**1.Documento d'identità**

**2.Preventivi, in originale, dei costi richiesti, come da Modello B**

## MODULO DI PRE-ISTRUTTORIA

MODULO B

### TIPOLOGIE DEL PROGETTO/PROGRAMMA FINANZIABILE:

#### ➤ **ACQUISTO APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI**

Tipologia – Descrizione – Marca -Modello ( Allegato )

- Nominativo Azienda Venditrice

- Preventivo ( Allegato )

#### ➤ **ACQUISTO AUTOVETTURA**

Preventivo ( Allegato )

se attività prevalente di consulenza e domiciliare importo =

#### ➤ **COSTI RELATIVI ALLA GESTIONE DELL'IMMOBILE DA DEDICARE ALL'AMBULATORIO PROFESSIONALE**

-Spese Di Caparra Importo =

- Spese Di Locazione ( Prime Sei Mensilità ) Importo =

- Ristrutturazione Importo previsto=

- Arredi Non Specialistici Importo previsto =

#### ➤ **COSTI RELATIVI ALL'INFORMATIZZAZIONE E ALLA DIGITALIZZAZIONE DELL' AMBULATORIO**

- Acquisto computers importo =

- Acquisto software importo =

- Costi di formazione informatica importo =

#### ➤ **COSTI RELATIVE AL PERSONALE DELL'AMBULATORIO**

-Neoassunzione del personale - prime 6 mensilità' di stipendio importo =

#### ➤ **COSTI PREVISTI PER LE CONSULENZE PROFESSIONALI NECESSARIE ALL'APERTURA DELL'AMBULATORIO**

- Commercialista importo =

-Tecnici radiografici importo =

-Tecnici per i rapporti di autorizzazione con gli enti locali per le richieste delle autorizzazioni importo-

#### ➤ **COSTI PREVISTI RELATIVI ALLA FORMAZIONE PROFESSIONALE**

-Corsi di formazione specialistica importo =

- Corsi ecm importo =

- Masters accademici importo =

- Corsi di educazione finanziaria importo =

**IMPORTO PREVISTO TOTALE EURO .....**



**FNOMCeO**  
Federazione Nazionale degli Ordini  
dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri

MODULO C

DICHIARAZIONE A CURA DELL'OMCEO

DOTT. \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Iscrizione Albo Provinciale dei Medici Chirurghi di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Iscrizione Albo Provinciale degli Odontoiatri di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Si dichiara che l'iscritto \_\_\_\_\_ è in regola con il pagamento dei contributi  
dell'anno \_\_\_\_\_

FIRMA

PRESIDENTE OMCEO

## **INFORMATIVA ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679**

Il vigente Regolamento UE 2016/679 ( di seguito Regolamento) relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, contiene disposizioni dirette a garantire il trattamento dei dati personali rispettoso dei diritti e delle libertà fondamentali delle persone fisiche.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 e 14 del Regolamento, nonché in conformità alla normativa italiana di armonizzazione e ai provvedimenti adottati dall'Autorità Garante per la protezione dei dati, la Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri (di seguito FNOMCeO), quale Titolare del trattamento, Le fornisce, qui di seguito, l'informativa sulla modalità di raccolta ed utilizzo dei suoi dati personali.

### **1. FONTE DEI DATI**

I suoi dati saranno acquisiti direttamente presso di Lei mediante la compilazione di apposita modulistica

### **2. FINALITÀ DEL TRATTAMENTO**

I dati personali, generali e dove richiesti "particolari", sono raccolti e trattati da FNOMCeO ( con sede in via Ferdinando di Savoia, 1 – 00196 ROMA) per dare attuazione ed esecuzione al Protocollo d'Intesa FNOMCeO-Ente Nazionale per il Microcredito (di seguito ENM-sede legale in via Vittoria Colonna, 1-ROMA). I suoi dati saranno raccolti per consentire a FNOMCeO di gestire la sua richiesta di concessione di finanziamento di microcredito; saranno trattati, altresì, per procedere ad una validazione della prima istruttoria inerente la sua pratica. A seguito di tale validazione, l'ENM si farà carico della prosecuzione dell'iter di approvazione.

La raccolta dei suddetti dati è indispensabile per l'esecuzione della richiesta di finanziamento e per adempiere agli obblighi di legge e fiscali. Pertanto, una sua eventuale rinuncia al conferimento dei dati, renderebbe impossibile la gestione delle procedure organizzative, amministrative e fiscali del servizio da lei richiesto e la conseguente impossibilità di istruire la pratica per la concessione del finanziamento.

### **3. TIPOLOGIA DI DATI TRATTATI**

Per le finalità sopra descritte, I suoi dati trattati sono: dati anagrafici, contatti, dati fiscali, iscrizione OMCeO e titolo specializzazione, e ogni ulteriore dato necessario alla gestione della pratica.

### **4. BASE GIURIDICA**

La base giuridica che rende lecito il trattamento dei suoi dati è il suo consenso. In merito al consenso prestato, ha la facoltà di procedere in ogni momento alla sua revoca, come indicato nel seguito. L'eventuale revoca del consenso non comporta pregiudizio sulla liceità del trattamento effettuato prima dell'avvenuta revoca.

### **5. PERIODO DI CONSERVAZIONE**

I Suoi dati verranno conservati, in conformità a quanto previsto dalla vigente normativa in materia, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario al conseguimento delle finalità per le quali essi sono trattati.

I suoi dati non verranno diffusi in paesi extra-Unione Europea

### **6. CONDIVISIONE DEI DATI**

Il dati raccolti non saranno diffusi e non saranno inviati nè ceduti a soggetti terzi. Potranno essere comunicati solo qualora vi siano degli obblighi di legge.

## **7. MODALITÀ DEL TRATTAMENTO**

Per le finalità sopra descritte, i dati saranno trattati attraverso strumenti manuali, informatici e/o altrimenti automatizzati secondo logiche strettamente connesse alle finalità di trattamento e, comunque, in modo da garantirne la sicurezza, la riservatezza e i diritti dell'interessato secondo principi di correttezza, liceità, trasparenza. I dati sono, altresì, trattati secondo il principio di proporzionalità in base al quale tutti i dati personali e le varie modalità del loro trattamento devono essere pertinenti e non eccedenti rispetto alle finalità perseguite. Sono inseriti nel nostro sistema informativo e vengono trattati da personale autorizzato.

## **9. DIRITTI ESERCITABILI DALL'INTERESSATO**

In relazione al trattamento dei dati personali, ha la facoltà di esercitare i seguenti diritti previsti dal Regolamento:

- **Accesso:** l'interessato ha diritto di accedere, in ogni momento, ai dati che lo riguardano e di conoscere quali essi siano, come vengano utilizzati e ha il diritto di riceverne copia.
- **Revoca del consenso:** se l'interessato ha dato il consenso al trattamento dei propri dati personali, ha il diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento.
- **Rettifica:** qualora l'interessato ritenga che i propri dati personali siano inesatti o incompleti, può richiedere che tali dati vengano modificati senza ingiustificato ritardo.
- **Cancellazione:** è possibile richiedere la cancellazione dei propri dati personali, nella misura consentita dalla legge.
- **Limitazione:** è possibile richiedere la limitazione del trattamento dei propri dati personali, nella misura consentita dalla legge
- **Portabilità dei dati:** l'interessato ha il diritto di ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati personali che lo riguardano forniti ad un titolare del trattamento e ha il diritto di trasmettere tali dati ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti da parte del titolare del trattamento cui li ha forniti.
- **Opposizione:** l'interessato può opporsi in qualsiasi momento, per motivi legittimi, al trattamento

Le richieste di applicazione dei suoi diritti vanno indirizzate al Titolare del trattamento:

FNOMCeO-Via Ferdinando di Savoia, 1 cap 00196- ROMA

Inoltre ogni interessato ha sempre il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali nelle forme, nei modi e nei limiti previsti dalla vigente normativa.

**TITOLARE DEL TRATTAMENTO E' FEDERAZIONE NAZIONALE DEGLI ORDINI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI (FNOMCeO), sita in VIA FERDINANDO DI SAVOIA, 1 - 00196 ROMA**

**TEL. +39 06 36203200**

**PEC: segreteria@pec.fnomceo.it**