



## ORDINE DEI FARMACISTI DELLA PROVINCIA DI ORISTANO

VIA BENEDETTO CROCE, 9 - 09170 ORISTANO - Telefono 0783 72138  
www.ordinefarmacistioristano.it - E-Mail : segreteria@ordinefarmacistioristano.it - ordinefarmacistior@pec.fofi.it

### DOCUMENTI NECESSARI PER L'ISCRIZIONE O LA REISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE

**Il farmacista che intende iscriversi all'Albo dei Farmacisti della provincia di Oristano deve presentare la seguente documentazione:**

1. **Domanda di iscrizione** (modulo allegato, da compilare in ogni sua parte).
2. **Informativa sulla Privacy** (modulo allegato, da leggere e firmare).
3. **Marca da bollo da € 16,00 da apporre sul modulo di domanda o 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).**
4. **Indicare la PEC già in uso nella domanda oppure sottoscrivere l'adesione alla convenzione per l'attivazione della casella di posta elettronica certificata** (presente nella sezione modulistica, da compilare e firmare).
5. **Attestazione del versamento del contributo di iscrizione o reinscrizione di € 185,00 (CENTOTTANTACINQUE/00), esclusivamente tramite AVVISO PAGO PA da generare autonomamente cliccando QUI inserendo i seguenti dati:**
  - Nome e cognome
  - Codice fiscale
  - importo: **185,00**
  - causale: **TASSA DI PRIMA ISCRIZIONE** oppure **REISCRIZIONE ALBO PROFESSIONALE** (per coloro i quali sono già stati iscritti a un albo professionale dei farmacisti).

E' possibile aggiungere al carrello l'avviso pagopa generato e pagarlo immediatamente, oppure, stamparlo e pagarlo in un secondo momento. Per le modalità di pagamento consultare il sito dell'Ordine al seguente link: <https://www.ordinefarmacistioristano.it/pagopa.html>

6. **Attestazione del versamento di € 168,00 sul c/c postale n. 8003 intestato a: Ufficio Registro Tasse Concessioni Governative - causale: **tassa iscrizione Albo professionale dei Farmacisti**. Indicare il **codice 8617**.**
7. **Fotografia per il tesserino di iscrizione .**
8. **Copia di un documento di riconoscimento valido (fronte/retro)**
9. **Copia della Tessera Sanitaria/Codice Fiscale**
10. **Permesso di soggiorno valido (solo per cittadini extra UE) e decreto di riconoscimento titolo rilasciato dal Ministero della salute (solo per i cittadini UE o extra UE) o Tessera professionale europea-EPC (solo per i cittadini UE)**
11. **'Nulla osta' rilasciato dalla Pubblica Amministrazione (solo per dipendenti della PA)**



## ORDINE DEI FARMACISTI DELLA PROVINCIA DI ORISTANO

VIA BENEDETTO CROCE, 9 - 09170 ORISTANO - Telefono 0783 72138  
www.ordinefarmacistioristano.it - E-Mail : segreteria@ordinefarmacistioristano.it - ordinefarmacistior@pec.fofi.it

### Nel caso di:

- **Sanitari impiegati nella Pubblica Amministrazione** che intendono iscriversi all'Albo devono produrre, inoltre, il "nulla osta" rilasciato dalla Pubblica Amministrazione dalla quale dipendono e dal quale risulta che, secondo gli ordinamenti interni, non è loro vietato l'esercizio della libera professione.
- **I cittadini extracomunitari** devono presentare permesso di soggiorno valido, rilasciato per motivi di lavoro. Sarà compito dell'Ordine richiedere al Ministero della Salute il relativo nulla osta all'iscrizione.

**E' possibile inserire la domanda di iscrizione o re-iscrizione direttamente online attraverso l'AREA ISCRITTI dell'AREA RISERVATA del sito dell'Ordine dei Farmacisti al seguente link: <https://www.fofiruf.it/login>**

### [ALTRE INFORMAZIONI](#)

#### ISCRIZIONE ALBO RESIDENTI FUORI PROVINCIA

Per l'iscrizione all'Albo è necessario avere la residenza o esercitare la professione nella circoscrizione dell'Ordine. Nel caso in cui ancora l'interessato non eserciti la professione nella circoscrizione dell'Ordine, ma dichiari nella domanda che ivi intende esercitarla, potrà comunque ottenere l'iscrizione, ma il requisito dovrà essere comprovato all'Ordine **entro il termine di una anno dall'iscrizione stessa**; in difetto sarà avviato il procedimento di cancellazione dall'Albo.

#### INDIRIZZI DI POSTA ELETTRONICA.

##### È INDISPENSABILE COMUNICARE:

- **IL PROPRIO INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA** in quanto tutte le comunicazioni che l'Ordine invia agli iscritti vengono trasmesse via e-mail, in rispetto dell'art. 27 (il cosiddetto "Taglia carta") del D.L. 112/2008 (convertito nella Legge 133/2008) che sollecita l'impiego dello strumento informatico per le comunicazioni della Pubblica Amministrazione, allo scopo di ridurre l'utilizzo dei supporti cartacei.
- **IL PROPRIO INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (P. E. C.).** Si fa presente che ogni **iscritto all'Albo professionale, senza eccezioni e indipendentemente dall'attività professionale che esercita**, è obbligato dalle norme vigenti a possedere una casella di Posta elettronica certificata (PEC), ai sensi del decreto legge 29 novembre 2008, n. 185 (più noto come "decreto anticrisi"), poi convertito nella legge 28 gennaio 2009, n. 2. Il provvedimento, infatti, dispone anche che *"i professionisti iscritti in albi ed elenchi istituiti con legge dello Stato comunicano ai rispettivi ordini o collegi il proprio indirizzo di posta elettronica certificata entro un anno dalla data di entrata in vigore della presente legge."* La PEC, dunque, è a tutti gli effetti ormai da qualche anno, il mezzo ufficiale che gli iscritti sono tenuti a utilizzare per le comunicazioni da inviare all'Ordine e che l'Ordine deve utilizzare per comunicare con gli iscritti al proprio Albo oltre che lo strumento da utilizzare per tutte le comunicazioni da e con la Pubblica Amministrazione. Se ancora non si possiede, compilare e inoltrare il modulo per l'attivazione che si trova nella Sezione Modulistica del sito dell'Ordine, corredato di un documento di identità in corso di validità.

#### VARIAZIONE DATI

Al fine di tenere sempre aggiornati i fascicoli degli iscritti deve essere comunicata tempestivamente all'Ordine ogni variazione di residenza, indirizzo postale, indirizzo e-mail, recapiti telefonici, posizione professionale.



## ORDINE DEI FARMACISTI DELLA PROVINCIA DI ORISTANO

VIA BENEDETTO CROCE, 9 - 09170 ORISTANO - Telefono 0783 72138  
www.ordinefarmacistioristano.it - E-Mail : segreteria@ordinefarmacistioristano.it - ordinefarmacistior@pec.fofi.it

### ASSUNZIONE FARMACISTA: COMUNICAZIONE ALL'ASL E ALL'ORDINE

Si ricorda che ai sensi dell'art.12 del D.P.R 21/8/71 n.1275 è **obbligatorio comunicare alla ASL di competenza la data di assunzione e quella di cessazione del personale laureato in Farmacia**, ciò anche a vantaggio del collaboratore che potrà così dimostrare la propria pratica professionale. Invitiamo inoltre a far pervenire presso gli uffici dell'Ordine copia della stessa documentazione al fine di mantenere aggiornato lo stato di servizio degli iscritti.

### ENPAF

Si precisa che con l'iscrizione all'Ordine avviene quella **contestuale ed obbligatoria all'ENPAF** (Legge 233/46), con la possibilità di poter maturare una pensione attraverso il pagamento di un contributo annuo. Possono chiedere la riduzione del contributo previdenziale le seguenti categorie di iscritti:

- **iscritti che esercitano attività professionale in regime di lavoro dipendente, a tempo determinato o indeterminato, per i quali viene versata la contribuzione ad altro Istituto di previdenza (aliquote 33,33%; 50%; 85%).**
- **iscritti che non svolgono attività professionale (aliquote: 33,33%; 50%).**
- **iscritti che siano titolari di una pensione ENPAF e non esercitino attività professionale (aliquote 33,33%; 50%; 85%;)**
- **iscritti che siano disoccupati temporanei e involontari, inseriti nelle liste anagrafiche dei Centri per l'Impiego a seguito della dichiarazione di disponibilità allo svolgimento dell'attività lavorativa (aliquote 33,33%; 50%; 85%)**

**Non hanno diritto ad alcuna riduzione gli iscritti che svolgono attività professionale in relazione alla quale non sono soggetti ad altra previdenza obbligatoria oltre a quella dell'ENPAF** (attività svolta in regime di Co. Co. Co. o con apertura di partita Iva o borse di studio non assoggettate all'obbligo della contribuzione alla gestione separata dell'INPS).

Coloro che si iscrivono **per la prima volta, se lavoratore dipendente che esercita la professione o disoccupato iscritto al Centro per l'impiego**, viene data la possibilità, in via alternativa al contributo pensionistico, di versare un "**Contributo di solidarietà**" (pari al 1% se disoccupati per almeno 6 mesi e un giorno nell'anno oppure 3% del contributo intero se occupati per la metà più uno dei giorni nell'anno): tale contributo non produce anzianità di contribuzione utile per maturare il diritto alla pensione nei confronti dell'ENPAF. La domanda per ottenere una delle riduzioni previste o per richiedere il Contributo di solidarietà, va redatta su apposito modulo da scaricare sul sito dell'ENPAF ([www.enpaf.it](http://www.enpaf.it)) alla sezione "Documenti"- "**Modulistica**". Per maggiori informazioni si consiglia di prendere visione della **brochure ENPAF** disponibile nella sezione ENPAF del sito dell'Ordine.

**Ricordiamo che l'Ordine non ha competenza per l'assistenza e per la previdenza, né può essere a conoscenza delle posizioni contributive degli iscritti.**

### ECM

Come previsto dalla normativa sull'ECM e dal Codice Deontologico ogni professionista deve provvedere all'aggiornamento professionale. Le informazioni relative all'argomento sono reperibili sul **sito del Ministero della salute**. **Coloro che si iscrivono per la prima volta all'albo dei farmacisti sono esonerati da questo obbligo per il primo anno di iscrizione. Questa eccezione non è applicabile, invece, per coloro che si re-iscrivono all'Ordine.** Attualmente il monte crediti da soddisfare è previsto in 150 crediti a triennio. Sul sito del Co.Ge.APS, previa registrazione al seguente link <https://application.cogeaps.it/cogeaps/login.ot>, è possibile verificare la propria situazione.



## **ORDINE DEI FARMACISTI DELLA PROVINCIA DI ORISTANO**

VIA BENEDETTO CROCE, 9 - 09170 ORISTANO - Telefono 0783 72138  
[www.ordinefarmacistioristano.it](http://www.ordinefarmacistioristano.it) - E-Mail : [segreteria@ordinefarmacistioristano.it](mailto:segreteria@ordinefarmacistioristano.it) - [ordinefarmacistior@pec.fofi.it](mailto:ordinefarmacistior@pec.fofi.it)

---