



Ordine
dei tecnici sanitari di radiologia medica
e delle professioni sanitarie tecniche,
della riabilitazione e della prevenzione
Roma e Provincia

ISTITUITO AI SENSI DELLA LEGGE:
4.8.1965, N. 1103 – 31.1.1983, N. 25 e 11.1.2018, N. 3

C.F. 97038500589

Marca da bollo
€16,00
DPR 26/10/72 N°642
DM 20/08/92

Al Presidente
Ordine TSRM PSTRP Roma e provincia
Via Casilina n.1670 – CAP 00133 Roma

RICHIESTA DI TRASFERIMENTO

Il/La sottoscritto/a C.F.
nato/a.....(.....) il /..... /.....
residente a(.....) CAP
Via/P.zzan° int
Telefono/Cellulare e-mail
PEC Iscritto/a dal /..... /..... al n°
dell'Albo istituito presso l'Ordine professionale di
..... consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi
derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- Di aver assolto all'obbligo del pagamento della Tassa Iscrizione Annuale (T.I.A.) dell'anno in corso
- Di non aver riportato condanne penali
- Di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali e/o disciplinari

CHIEDE

di TRASFERIRE la propria iscrizione presso l'Ordine TSRM PSTRP di Roma e provincia in quanto:

- Residente/domiciliato nella provincia di Roma
- sede di lavoro nella provincia di Roma (*specificare struttura*)

A tal fine si allegano:

- Copia Documento di riconoscimento fronte/retro
- Copia Codice Fiscale

Dichiara, altresì, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 Regolamento UE 2016/679 che i dati personali volontariamente forniti con la compilazione del presente documento saranno custoditi presso l'Ordine, rientrano nella categoria dei dati personali comuni e saranno oggetto di trattamento, anche mediante utilizzo di procedure informatiche e telematiche su Data Base, per le seguenti finalità: finalità gestionali, statistiche e relative alle attività istituzionali dell'Ordine, verranno conservati per il periodo temporale legato alla finalità istituzionale dell'Ordine e che l'interessato ha diritto di accesso ai dati personali; di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano; di opporsi al trattamento; di revocare il consenso; di proporre reclamo all'autorità di controllo

Data.....

In fede.....