



**Ordine dei
Tecnici Sanitari di Radiologia Medica
e delle Professioni Sanitarie Tecniche,
della Riabilitazione e della Prevenzione
della Provincia di Brescia**



COMUNICAZIONE CAMBIO DI RESIDENZA

Da inoltrare tramite PEC a brescia@pec.tsm.org

Spett.le ORDINE TSRM PSTRP DI BRESCIA

Il/La sottoscritto/a

COGNOME _____ NOME _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____ PROV _____

Attualmente iscritto/a all'Ordine TSRM PSTRP di Brescia

Albo Professionale _____ n° iscrizione _____

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito/a ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

COMUNICA LA VARIAZIONE DI RESIDENZA COME SEGUE:

RESIDENTE A _____ PRO _____ CAP _____

VIA _____

TEL. _____ CELL. _____

E-MAIL _____

Con la presente autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi della Legge 196/2003 sulla privacy. I dati contenuti nella presente scheda non saranno diffusi né comunicati a soggetti diversi da quelli coinvolti nella gestione interna.

Data _____ Firma _____

I dati e le informazioni sopra riportati sono trattati in conformità ai principi di tutela dei dati personali, ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. n. 196/2003) e del Regolamento UE n. 2016/679 e secondo quanto previsto dall'articolo 48 del D.P.R. n. 445/2000. I dati conferiti saranno utilizzati esclusivamente per l'aggiornamento dei dati personali del professionista.

Il Titolare del trattamento è l'Ordine Tecnici Sanitari di Radiologia Medica e delle Professioni Sanitarie Tecniche, della Riabilitazione e della Prevenzione della Provincia di Brescia.

Indirizzo: Crystal Palace Via Cefalonia, 70 - 25136 Brescia
TEL: 366 2181961
WEB: www.tsm.org
PEL: brescia@tsrm.org - PEC: brescia@pec.tsm.org

Istituito ai sensi delle Leggi:
4/8/1965 n°1103, 31/1/1983 n°25 e 11/1/2018 n°3
C.F. 80065150171