

AL PRESIDENTE DELL'ORDINE T.S.R.M.-P.S.T.R.P. DI BRESCIA

Il/La sottoscritto/a _____, regolarmente iscritto all'Albo
_____ dell'Ordine T.S.R.M.-P.S.T.R.P. di _____
_____ chiede il trasferimento di iscrizione all'Ordine T.S.R.M.-P.S.T.R.P. di Brescia.

A tal fine, ai sensi dell'art. 2 della legge 15/01/1968 n. 15, come modificato dall'art. 3 della legge 15/05/1997 n. 127 e successive modifiche,

DICHIARA

- di essere nato/a il _____ a _____ prov. (____)
- di essere residente a _____ prov. (____) in via/piazza _____
_____ n° _____ C.A.P. _____ n° tel. _____ n° cell. _____
- di essere eventualmente domiciliato a _____ prov. (____)
in via / piazza _____ n° _____ C.A.P. _____
n° tel. _____
- di avere il seguente indirizzo di posta elettronica _____
- di essere in possesso del seguente numero di codice fiscale _____
- di aver conseguito in data _____ presso la scuola / facoltà di _____
_____ dell'Università di _____
_____ il diploma / la laurea di _____
con la votazione di _____
- di essere dipendente presso _____
- di autorizzare il presente Ordine al trattamento dei miei dati personali ai sensi della Legge 196/03 sulla privacy; i dati contenuti nella presente scheda non saranno diffusi né comunicati a soggetti diversi da quelli coinvolti nella gestione interna.

Brescia, _____

Marca da Bollo
€ 16,00

Il/La dichiarante

**Si allega copia del Documento d'Identità
in corso di validità**

Dichiarazione resa e sottoscritta da persona maggiorenne che è già a conoscenza delle proprie responsabilità penali in caso di dichiarazione falsa secondo quanto disposto dall'art. 26 della legge 15/68.

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.tsrn.it
PEL: brescia@tsrn.org - PEC: brescia@pec.tsrn.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