



Al Presidente dell'Ordine TSRM PSTRP della Provincia di Bologna

Sede: Galleria Ugo Bassi, 1 – 40121 Bologna

C.F. 80080390372 – Tel. 051.0081168

Email: bologna@tsrm.org – PEC: bologna@pec.tsrm.org

Sito web: www.bolognatsrmpstrp.it

RICHIESTA CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE/ESE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ prov. _____

C.F. _____

Residente in Via/P.zza _____ n. _____

comune di _____ CAP _____ prov. _____

Telefono _____ e-mail _____

PEC (*obbligatoria) _____

Iscritto al N. _____ dell'Albo professionale dei _____

Iscritto al N. _____ degli ESE (Elenchi Speciali ad Esaurimento) dei _____

affidente all'Ordine dei Tecnici Sanitari di Radiologia Medica e delle Professioni Sanitarie Tecniche, della Riabilitazione e Prevenzione della Provincia di Bologna

consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).

RICHIEDE

- l'emissione del CERTIFICATO di iscrizione all'Albo/ESE in bollo
- l'emissione del CERTIFICATO di iscrizione all'Albo/ESE in bollo per l'estero
- l'emissione del CERTIFICATO di iscrizione all'Albo/ESE esente bollo come da D.P.R. n. 642 del 26 ottobre 1972 e successive modificazioni: (indicare la norma di esenzione ovvero l'uso di destinazione)

Ordine TSRM PSTRP di Bologna e Provincia

Indirizzo: Galleria Ugo Bassi, 1 – 40121 Bologna (BO), Italia

C.F. 80080390372 – Tel. 051.0081168

Sito web: www.bolognatsrmpstrp.it – Email: bologna@tsrm.org – PEC: bologna@pec.tsrm.org

- Il presente modulo deve essere trasmesso in formato PDF.
- Allegare copia del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità, anch'esso in formato PDF.

Si informa che l'Ordine, in qualità di Ente Pubblico, non può rilasciare certificati di iscrizione da presentare ad altre Pubbliche Amministrazioni e gestori di pubblici servizi, ai quali sarà sufficiente presentare una dichiarazione sostitutiva di certificazione (c.d. autocertificazione). I certificati rilasciati dall'Ordine sono fruibili esclusivamente nei rapporti fra privati (DPR 445/2000 e s.m.i.).

Luogo e data _____

Firma _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679)

L'Ordine TSRM PSTRP di Bologna tratta i dati raccolti con il presente modulo in base a un obbligo di legge. Il conferimento dei dati è obbligatorio e un eventuale rifiuto impedisce l'accoglimento dell'istanza di rilascio del certificato. Il trattamento dei dati conferiti dall'interessato avviene esclusivamente per le finalità per le quali sono stati raccolti e in conformità ai principi e alle regole stabilite dal Regolamento UE 2016/679 e dal d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, come modificato dal d.lgs. 10 agosto 2018, n. 101.

Il titolare del trattamento è l'Ordine TSRM PSTRP della Provincia di Bologna, con sede legale in Galleria Ugo Bassi 1, 40121 Bologna (BO), nella persona del Presidente e legale rappresentante, Dott. Giancarlo Lucchi. Qualsiasi richiesta relativa ai dati personali trattati dal Titolare potrà essere inviata presso la sede operativa dell'Ordine, oppure scrivendo una email all'indirizzo bologna@tsrm.org - PEC bologna@pec.tsrm.org.

Il Responsabile della Protezione dei Dati Personali (DPO) è contattabile all'indirizzo email dpobologna@tsrm.org oppure a dpobologna@pec.tsrm.org.

Gli interessati hanno il diritto di ottenere l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento. Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento (UE) 2016/679 hanno diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo, ai sensi dell'art. 77 del Regolamento, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

Il/la sottoscritto/a _____ dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Ordine TSRM PSTRP di Bologna e Provincia

Indirizzo: Galleria Ugo Bassi, 1 – 40121 Bologna (BO), Italia

C.F. 80080390372 – Tel. 051.008168

Sito web: www.bolognatrmpstrp.it – Email: bologna@tsrm.org – PEC: bologna@pec.tsrm.org