

Al Consiglio Direttivo dell'Ordine dei Tecnici Sanitari di
Radiologia Medica e delle Professioni Sanitarie Tecniche,
della Riabilitazione e della Prevenzione di Bologna

Marca da Bollo

Euro 16,00

Sede: Galleria Ugo Bassi, 1 - 40121 Bologna (BO), Italia

E-mail: bologna@tsrm.org

PEC: bologna@pec.tsrm.org

Sito web: <https://bolognatsrmpstrp.it/>

**DOMANDA D'ISCRIZIONE NELLA SEZIONE SPECIALE DELL'ALBO PROFESSIONALE
SOCIETÀ TRA PROFESSIONISTI (STP)
O DELLA SOCIETÀ MULTIDISCIPLINARE TRA PROFESSIONISTI**

ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____
nato/a a _____ il ____/____/____ prov. _____
residente a _____ prov. _____ CAP _____
Via/P.zza _____ n° _____
Tel/Cell _____ E-mail _____
PEC _____

in qualità di Rappresentante legale

della seguente società multidisciplinare tra professionisti con attività prevalente individuata
nell'esercizio della professione di _____

della seguente società tra professionisti (STP) denominata

_____ con sede legale in _____
Via/P.zza _____ n° _____
Tel/Cell _____ E-mail _____
PEC _____

Iscritta al Registro delle Imprese di _____ al n. _____
dal _____ avente come oggetto sociale _____

costituita dai seguenti **Soci Professionisti** (ai sensi dell'art. 10, comma 4, lett. b), L. n. 183/2011, "il numero dei soci
professionisti e la partecipazione al capitale sociale deve essere tale da determinare la maggioranza di due terzi nelle
deliberazioni o decisioni dei soci"):

_____ C.F. _____ Ordine/Collegio _____
_____ C.F. _____ Ordine/Collegio _____
_____ C.F. _____ Ordine/Collegio _____
_____ C.F. _____ Ordine/Collegio _____

_____ C.F. _____ Ordine/Collegio _____

_____ C.F. _____ Ordine/Collegio _____

costituita dai seguenti Soci non Professionisti:

_____ C.F. _____ Ordine/Collegio _____

_____ C.F. _____ Ordine/Collegio _____

_____ C.F. _____ Ordine/Collegio _____

_____ C.F. _____ Ordine/Collegio _____

VISTO

- l'articolo 10 della Legge 12 novembre 2011, n. 18
- il Decreto 8 febbraio 2013, n. 34

CHIEDE

(barrare la relativa casella per la propria posizione)

l'iscrizione della società all'apposita sezione speciale dell'Albo dell'Ordine TSRM e PSTRP di Bologna

l'iscrizione della società sopra indicata all'apposita sezione speciale dell'Albo dell'Ordine TSRM e PSTRP di Bologna, per trasferimento della sede legale; dichiara altresì che la citata STP risulta attualmente iscritta all'Albo dei TSRM PSTRP della provincia di _____ al n. _____ dal _____.

A tal fine, consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

- che il numero dei Soci Professionisti e la partecipazione al capitale sociale dei Professionisti è tale da determinare la maggioranza di due terzi nelle deliberazioni o decisioni dei Soci (art.10 comma 4, L. 12.11.2011 n. 183);
- che ciascuno dei Soci Professionisti è in regola con il pagamento dei contributi previdenziali;
- che i Soci non risultano partecipare ad altre Società Professionali in qualunque forma e a qualunque titolo, indipendentemente dall'oggetto della stessa STP;

- che i Soci non Professionisti:
 - a) sono in possesso dei requisiti di onorabilità previsti per l'iscrizione all'albo professionale;
 - b) non hanno riportato condanne definitive per una pena pari o superiore a due anni di reclusione per la commissione di un reato non colposo e salvo che non sia intervenuta riabilitazione;
 - c) non sono mai stati cancellati da un albo professionale per motivi disciplinari;
 - d) non risultano applicate nei confronti di ciascuno di loro, anche in primo grado, misure di prevenzione personali o reali;
 - e) sono in possesso del godimento dei diritti civili;
- che il legale rappresentante e gli amministratori della società che rivestono la qualità di Socio per finalità d'investimento, non rientrano nei casi di incompatibilità previsti nel punto precedente (art. 6 D.M. 8 febbraio 2013, n. 34).

Il/La sottoscritto/a _____ inoltre **dichiara:**

- di impegnarsi, altresì, ai sensi del comma 3 dell'art. 9 Decreto 8.2.2013 n. 34, a comunicare tempestivamente a codesto rispettabile Ordine e, comunque nel termine di 30 giorni, eventuali variazioni delle indicazioni di cui al comma 3 dell'art. 9 del citato Decreto, le deliberazioni che comportino modificazioni dell'atto costitutivo o dello statuto e le modifiche del contratto sociale, che comportino variazioni della composizione sociale o comunque nei dati pubblicati sull'Albo; nonché l'insorgenza di eventuali cause di incompatibilità in capo ad alcuno dei soci o al venir meno dei requisiti previsti dalla normativa cogente;
- di essere stato informato sulle finalità e modalità del trattamento cui sono destinati i dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni e di esprimere il proprio consenso al trattamento dei predetti dati.

Data _____

Firma _____

Si allega alla presente la documentazione obbligatoria (art. 9 D.M. 34/2013) come da elenco sottoriportato:

1. atto costitutivo e/o statuto della società in copia autentica o, nel caso di Società semplice, dichiarazione autentica del socio professionista, cui spetta l'amministrazione della Società;
2. elenco nominativo, con relativa copia del documento d'identità di ciascuno:
 - a) dei Soci che hanno la rappresentanza (per la STP costituita nella forma della Società Semplice è possibile allegare alla domanda di iscrizione, in luogo del documento qui indicato, una dichiarazione autenticata del socio professionista cui spetta l'amministrazione della società);
 - b) dei Soci iscritti all'Ordine TSRM e PSTRP di Bologna;
 - c) degli altri Soci con indicazione, in caso di altri professionisti, dell'Albo di appartenenza;
3. certificato di iscrizione all'Albo dei soci iscritti in altri Ordini;
4. certificato di iscrizione della Società nella Sezione Speciale del Registro delle Imprese;
5. fotocopia del proprio documento d'identità o di riconoscimento in corso di validità;
6. fotocopia del proprio codice fiscale;
7. ricevuta di versamento di 168,00 €, quale Tassa Concessioni Governative, su c/c postale n. 8003 intestato a: Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara, codice tariffa 8617, tipo di versamento: rilascio;
8. attestazione di pagamento di € 36,43 relativo ai Diritti di Segreteria da effettuare tramite Bonifico Bancario all'IBAN intestato a Ordine TSRM e PSTRP di Bologna (che verrà comunicato successivamente su richiesta del professionista);
9. attestazione di pagamento relativo alla Tassa di iscrizione annua (anno in cui viene presentata la domanda) da effettuare tramite Bonifico Bancario all'IBAN intestato a Ordine TSRM e PSTRP di Bologna (importo e coordinate bancarie saranno comunicate successivamente su richiesta del professionista).