



Ordine

dei tecnici sanitari di radiologia medica
e delle professioni sanitarie tecniche,
della riabilitazione e della prevenzione
di Bologna

ISTITUITO AI SENSI DELLE LEGGI:
4.8.1965, n. 1103, 31.1.1983, n. 25 e 11.1.2018, n. 3

Al Presidente
Ordine TSRM PSTRP di Bologna
Galleria Ugo Bassi n. 1 - CAP 40121 Bologna (BO)

Oggetto: RICHIESTA DI VARIAZIONE DELLA RESIDENZA E/O DEL DOMICILIO

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____
nato/a a _____ Prov. (_____) il ____/____/____
Tel/Cell _____ e-mail _____
PEC _____ Iscritto/a dal ____/____/____
al n° _____ dell'Albo _____ istituito presso codesto
Ordine professionale, consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla
falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

di aver variato la propria residenza e/o il proprio domicilio con decorrenza dal ____/____/____ e
pertanto comunica i seguenti dati aggiornati:

☐ **NUOVA RESIDENZA**

Comune _____ Prov. (_____) CAP _____
Via/P.zza _____ n° _____

☐ **NUOVO DOMICILIO**

Comune _____ Prov. (_____) CAP _____
Via/P.zza _____ n° _____

A tal fine si allega:

- Copia Documento di riconoscimento fronte/retro

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), che i dati personali forniti con la compilazione del presente modulo, rientranti nella categoria dei dati personali comuni, saranno custoditi presso l'Ordine e trattati, anche mediante strumenti informatici e telematici, esclusivamente per finalità gestionali, statistiche e connesse alle attività istituzionali dell'Ordine. I dati saranno conservati per il tempo necessario al perseguimento delle suddette finalità. L'interessato/a potrà esercitare i diritti previsti dalla normativa vigente, tra cui accesso, rettifica, cancellazione, limitazione del trattamento, opposizione, revoca del consenso e reclamo all'Autorità di controllo.

Data _____

In fede _____

Ordine TSRM e PSTRP di Bologna

Ufficio: Galleria Ugo Bassi, 1 - 40121 Bologna – Tel. 051.008168

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

CF: 80080390372 – Codice Univoco: UFVGKH – Codice IPA: cdt5_037