



Ordine
dei Tecnici sanitari di radiologia medica
e delle professioni sanitarie tecniche,
della riabilitazione e della prevenzione
Venezia . Padova

ISTITUITO AI SENSI DELLE LEGGI:
4.8.1965, n. 1103, 31.1.1983, n. 25 e 11.1.2018, n. 3
C.F. 90179980272

Commissione d'albo degli Igienisti Dentali

RICHIESTA PARTECIPAZIONE CONGRESSO NAZIONALE IGIENISTI DENTALI – Roma 24 e 25 Marzo 2023 (Art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ Prov. (____) C.F. _____
Documento di riconoscimento _____ Numero _____
iscritt_ all'Albo Igienisti Dentali dell'Ordine dei Tecnici Sanitari di Radiologia Medica e delle
Professioni Sanitarie Tecniche, della Riabilitazione e della Prevenzione della Province di Venezia e
Padova (<https://webiscritti.tsmweb.it/Public/RicercaIscritti.aspx>) con il numero di iscrizione: _____,

DICHIARA

di voler aderire all'iniziativa proposta dalla CdA Igienisti Dentali per la partecipazione al Congresso Nazionale Igienisti Dentali che si svolgerà a Roma dal 24 al 25 Marzo 2023 presso "Antoniano centro Congressi".

DICHIARA INOLTRE

- di aver già usufruito** in passato di agevolazioni per l'ingresso ad altri Congressi con quota saldata tramite l'Ordine TSRM PSTRP delle Province di Venezia e Padova.
 - di NON aver già usufruito** in passato di agevolazioni per l'ingresso ad altri Congressi con quota saldata tramite l'Ordine TSRM PSTRP delle Province di Venezia e Padova.
- Chiede che ogni eventuale comunicazione venga inviata all'indirizzo mail: _____

Si allega fotocopia di documento d'identità valido.

Luogo e data

Firma leggibile

Informativa ex art. 13 Reg. UE 2016/679

***** Ai sensi del art. 13 del Reg. UE 2016/679, ORDINE TSRM E PSTRP DI VENEZIA E PADOVA, Via Ca' Marcello, 61 - 30172 Venezia, in qualità di Titolare del Trattamento, informa che il trattamento dei Vs. dati personali sarà effettuato al fine di attivare l'istruttoria per dar seguito alla sua richiesta e per la gestione di ogni altro adempimento di legge. Ai sensi dell'art. 6 del citato regolamento, per il trattamento dei dati per le finalità indicate non è necessario il consenso in quanto necessario per adempiere a un obbligo di legge (D.M. Salute 13 marzo 2018) e per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico. Il conferimento è obbligatorio, e in caso di rifiuto non potrà essere valutata la richiesta. I dati potranno essere comunicati ad altri enti pubblici in relazione ai quali è previsto l'obbligo di comunicazione, e a professionisti che prestano consulenza a favore dell'ordine. I dati (nome, cognome, luogo e data di nascita), inoltre, potranno essere oggetto di diffusione mediante pubblicazione sul sito dell'Ordine. Il trattamento sarà effettuato con strumenti cartacei ed elettronici. Il periodo di conservazione dei dati è illimitato. È comunque Vs. facoltà esercitare tutti i diritti previsti dagli artt. 15-22 del citato regolamento. Per tutte le questioni relative al trattamento dei dati e all'esercizio dei citati diritti, Lei potrà contattare il Responsabile per la Protezione dei Dati (RPD) al seguente indirizzo e-mail: dpo@tsrmpstrpveneziam.it ***** Il/La sottoscritto/a dichiara di aver letto e compreso l'informativa ex art. 13 Reg. UE 2016/679 relativa al trattamento dei propri dati personali.

Luogo e data

Firma leggibile

Indirizzo: Via Cà Marcello 61 30170 Mestre (VE)

Tel. (+39) 370 13 05 931

Sito Internet: www.tsmveneziapadova.it

Posta elettronica: padovavenezia@tsrm.org PEC: padovavenezia@pec.tsm.org