



**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

**Al Presidente dell'Ordine dei TSRM e delle PSTRP**

della provincia di \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**Al Presidente dell'Ordine dei TSRM  
e delle PSTRP delle provincie di Venezia e Padova**

Via Cà Marcello, 61, 30172, Venezia, VE

Mail – padovavenezia@tsrm.org PEC - padovavenezia@pec.tsrm.org

Web – www.tsrmprpveneziamestre.it - www.tsrmprppadova.it

Spazio per l'apposizione  
della marca da bollo,  
da annullare con data

**OGGETTO: RICHIESTA DI TRASFERIMENTO**

Il/a sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_) C.F. \_\_\_\_\_

documento di riconoscimento numero: \_\_\_\_\_ residente in Via

\_\_\_\_\_ comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_)

iscritto all'Albo \_\_\_\_\_ (specificare la professione)

dell'Ordine dei TSRM/PSTRP della Provincia di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

in ragione del fatto di lavorare o di avere preso la propria residenza nella provincia di Venezia o Padova, il trasferimento dell'iscrizione dall'Ordine TSRM/PSTRP di \_\_\_\_\_ a quello della Provincie di Venezia e Padova, come ai sensi di legge vigente, e pertanto prego di inviare all'Ordine dei TSRM e delle PSTRP di Venezia e Padova il proprio fascicolo personale.

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(Firma leggibile)

Allega fotocopia documento di riconoscimento

**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@tsrmprpveneziamestre.it](mailto:dpo@tsrmprpveneziamestre.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.tsrmveneziapadova.it](http://www.tsrmveneziapadova.it)

Posta elettronica: [padovavenezia@tsrm.org](mailto:padovavenezia@tsrm.org) PEC: [padovavenezia@pec.tsrm.org](mailto:padovavenezia@pec.tsrm.org)