



**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

## **Richiesta concessione patrocinio Tipologia A: Eventi formativo-scientifici**

**Titolo Evento** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Sede** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_\_

### **Tipologia evento**

congresso/convegno  corso  workshop  altro \_\_\_\_\_

### **Finalità, motivazioni, obiettivi culturali e formativi**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **Organizzazione**

provinciale  regionale  nazionale  internazionale  altro \_\_\_\_\_

### **Destinatari**

TSRM  TSLB  TNFP  Audiometristi  Audioprotesista  T. Ortop  Dietista  TFCPC  
 Igienista Dentale  Logopedista  Podologo  Ortottista  TNPEE  
 T. Riab Psichiatrica  Terap Occ  Educ Professionale  T. Prevenzione  Ass. Sanitario  
 altri \_\_\_\_\_

### **Numero partecipanti previsto**

fino a 50  fino a 100  oltre 100

### **Articolazione in**

mezza giornata  un giorno  più giorni

### **Tipo attività**

lezioni/relazioni  tavola rotonda

### **Organi promotori**

Ordine  Sindacato Privato  Università  Ospedale  Azienda Farmaceutica  Ente Pubblico   
Ente  Società Scientifica  altro \_\_\_\_\_

### **Richiesto accreditamento ECM**

*Indirizzo: Via Cà Marcello 61 30170 Mestre (VE)*

*Tel. (+39) 370 13 05 931*

*Sito Internet: [www.tsmveneziapadova.it](http://www.tsmveneziapadova.it)*

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



**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

sì  no

**Fornisce materiale organizzativo**

sì  no

**Aspetti economici - Prevede un contributo economico da parte dei partecipanti**

sì  no

(in caso affermativo specificare importo) \_\_\_\_\_

**È finanziato da Ente Pubblico**

sì  no  in parte

Se sì, quale/i \_\_\_\_\_

**È finanziato da Sponsor**

sì  no  in parte

Se sì, quale/i \_\_\_\_\_

**Gruppo relatori/docenti (compilare solo se non specificati sul programma dell'evento)**

nominativo _____	qualifica _____
nominativo _____	qualifica _____
nominativo _____	qualifica _____
nominativo _____	qualifica _____

**Recapiti e nominativi cui fare riferimento per qualsiasi informazione:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

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