

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



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

Via Cà Marcello, 61, 30172, Venezia, VE
Mail – padovavenezia@tsrm.org
PEC - padovavenezia@pec.tsrm.org
Web – www.tsrmveneziapadova.it

Marca da Bollo
Euro 16,00

OGGETTO: **RICHIESTA ISCRIZIONE STP**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____ residente a _____

Via _____ n° _____ cap _____

Posta Elettronica Certificata (PEC) _____

E-mail _____

in qualità di rappresentante legale

(barrare la relativa casella per la propria posizione)

della società multidisciplinare tra professionisti con attività prevalente individuata nell'esercizio della professione di commercialista o di esperto contabile _____

della società tra professionisti _____

Data atto costitutivo _____ C.F. _____ P.I. _____

con sede legale in _____ Via _____

n° _____ cap _____ telefono _____ fax _____

e-mail _____ PEC _____

iscritta al Registro delle Imprese di _____ al n. _____

dal _____ avente come oggetto sociale _____

costituita dai seguenti soci professionisti (*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. _____
_____ C.F. _____
_____ C.F. _____
_____ C.F. _____

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 PSTRP di Venezia e Padova
- l'iscrizione della società sopra indicata all'apposita sezione speciale dell'Albo dell'Ordine TSRM PSTRP di

Venezia e Padova, per trasferimento della sede legale; dichiara altresì che la citata STP risulta attualmente iscritta all'Ordine TSRM TSTRP di _____ al n. _____ dal _____.

Il/La sottoscritto/a si impegna altresì, ai sensi 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.

In fede

_____, ____/____/____ _____

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@tsrmpstrpvenezia.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)

Si allegano:

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 PSTRP di Venezia e Padova;
 - 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;
8. attestazione di pagamento di € 35,00 relativo ai Diritti di segreteria da effettuare tramite Bonifico Bancario all' IBAN intestato a ORDINE DEI TSRM E PSTRP DELLE PROVINCE DI VENEZIA E PADOVA (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 DEI TSRM E PSTRP DELLE PROVINCE DI VENEZIA E PADOVA (importo e coordinate bancarie saranno comunicate successivamente su richiesta del professionista).