Alla Commissione d’Albo dei Tecnici Sanitari di Laboratorio Biomedico

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER CONTRIBUTO DI ISCRIZIONE AL

2° CONGRESSO DELLA COMMISSIONE D’ALBO NAZIONALE DEI TSLB

“IL RUOLO E LO SPAZIO STRATEGICO DEL TSLB: scommettere su noi stessi, scommettere sul futuro delle professioni sanitarie”

ROMA 8/9 MAGGIO 2024

(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_), C.F.:

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

Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, scadenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscritt\_ n. \_\_\_\_\_\_ all’Albo dei Tecnici Sanitari di Laboratorio Biomedico dell’Ordine dei Tecnici Sanitari di Radiologia Medica e delle Professioni Sanitarie Tecniche, della Riabilitazione e della Prevenzione delle Province di Venezia e Padova,

DICHIARA

di voler aderire all’iniziativa proposta dalla CdA Tecnici Sanitari di Laboratorio Biomedico per la partecipazione al 2°Congresso Nazionale dei TSLB “IL RUOLO E LO SPAZIO STARTEGICO DEL TSLB” che si svolgerà a Roma l’8/9 MAGGIO 2024, presso Roma Eventi- Piazza di Spagna, Via Alberti 5A

DICHIARA INOLTRE (barrare la/le opzioni)

|  |
| --- |
|    |

Di aver conseguito il titolo nel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Di essere consapevole che i costi di vitto, trasporto e pernottamento sono a carico del richiedente

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma leggibile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega fotocopia documento di identità valido.

Io sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizzo la CdA Tecnici Sanitari di Laboratorio Biomedico al trattamento dei dati e all’invio di comunicazioni, per le finalità dichiarate nel bando, ai sensi dell’Informativa ex. art. 13 Reg. UE 2016/679.

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma leggibile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Da inviare a [**tecnicilaboratorio.vepd@tsrm-pstrp.org**](mailto:tecnicilaboratorio.vepd@tsrm-pstrp.org)entro le ore 12.00 del 12/04/2024