

**Al Consiglio direttivo dell'Ordine dei tecnici sanitari di radiologia medica e delle professioni sanitarie tecniche, della riabilitazione e della prevenzione della province 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 Mestre (VE)  
Mail – ordine.padova.venezias@tsrm-pstrp.org  
PEC - padovavenezias@pec.tsrm.org  
Web - [www.tsrm-pstrpvenezias.it](http://www.tsrm-pstrpvenezias.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 e PSTRP di Venezia e Padova

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

Venezia e Padova, per trasferimento della sede legale; dichiara altresì che la citata STP risulta attualmente

iscritta all'Ordine TSRM e PSTRP 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](mailto: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 e 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 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 TSRM E PSTRP DELLE PROVINCE DI VENEZIA E PADOVA (importo e coordinate bancarie saranno comunicate successivamente su richiesta del professionista).

