



COLLEGIO  
PROFESSIONALE  
TECNICI  
SANITARI  
RADIOLOGIA  
MEDICA  
VENEZIA



Data \_\_\_\_\_

Al Presidente  
del Collegio Professionale dei TSRM  
della provincia di Venezia  
via Pirano, 14  
30174 Mestre Venezia

..l. sottoscritt. \_\_\_\_\_ chiede di essere iscritt...  
all'Albo professionale per **Tecnici Sanitari di Radiologia Medica** tenuto da codesto Collegio.

A tal fine

### DICHIARA

Ai sensi dell'art.2 legge 15/01/1968 n.15, come modificato dall'art.3 legge 15/05/1997 n.127 e successive modificazioni

Di essere nat... il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Di essere **residente** in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Via/P.za \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_

N° Tel. \_\_\_\_\_ eventualmente **domiciliato** in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Via/P.za \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ sc. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_ N° Tel. \_\_\_\_\_

Di essere cittadino \_\_\_\_\_

Di aver conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

il Diploma di \_\_\_\_\_ (soltanto se conseguito in Italia)

Di non aver riportato condanne penali (in caso positivo indicare l'Autorità Giudiziaria)

Di essere in possesso del seguente numero di codice fiscale \_\_\_\_\_

Di non essere stato iscritto precedentemente ad altro Collegio T.S.R.M. (in caso positivo indicare quale \_\_\_\_\_)

Allega copia:

- a) Permesso di soggiorno;
- b) Diploma professionale con traduzione autenticata;
- c) Equipollenza rilasciata dal Ministero della Sanità;
- d) due foto formato tessera uguali e recenti, di cui una autenticata in carta semplice
- e) attestato godimento dei diritti civili in bollo (rilasciato dal Tribunale Civile) ricevuta versamento di € 70 c/c intestato al Collegio Professionale TSRM della provincia di Venezia  
IBAN: IT89 Z063 4502 0621 0000 0000 081 presso Cassa di Risparmio di Venezia, agenzia 04046
- f) ricevuta versamento 168,00 EURO sul c/c n.8003 – intestato all’Ufficio Tasse Concessioni Governative di Roma.

Venezia, \_\_\_\_\_

Il/La Dichiarante \_\_\_\_\_