

Nella domanda DEVE essere
apposto il bollo € 16.00
(salvo casi di esenzione)

L'imposta è a carico del richiedente,
ai sensi dell'art. 3, comma 1 della
tariffa (parte prima all. A al D.P.R.
642/72)

Al Presidente dell'Ordine TSRM e PSTRP di
Perugia e Terni

Oggetto: Richiesta certificato iscrizione all'Albo Professionale.

Il sottoscritto

nato a _____ il _____

Residente in Via/P.zza

CAP _____ Città _____

Telefono _____ mail _____

PEC (*obbligatoria)

Iscritto al N. _____ dell'Albo/Elenco speciale Professionale dei

dell'Ordine TSRM e PSTRP di Perugia e Terni

Chiede

- l'emissione del CERTIFICATO di iscrizione all'Albo in bollo
- l'emissione del CERTIFICATO di iscrizione all'Albo in bollo per l'estero
- l'emissione del CERTIFICATO di iscrizione all'Albo esente bollo come da D.P.R. n. 642 del 26 ottobre 1972 e successive modificazioni: (indicare la norma di esenzione ovvero l'uso di destinazione)



**ORDINE DEI TECNICI SANITARI DI RADIOLOGIA MEDICA E
DELLE PROFESSIONI SANITARIE TECNICHE DELLA
RIABILITAZIONE E DELLA PREVENZIONE DI PERUGIA E TERNI**

ISTITUITO AI SENSI DELLE LEGGI: 4.8.1965, n. 1103, 31.1.1983, n. 25 e 11.1.2018, n. 3
C.F. 94004450543 Indirizzo: Via Arno 50 A/1 – 06135 Ponte Valleeppi (PG) Tel. 0758425798
Sito: www.tsrumbria.it Email: perugiaterni@tsrm.org PEC: perugiaterni@pec.tsrumbria.org



Luogo e data _____

Firma _____

Si allega documento d'identità in corso di validità come previsto dall'art. 65, co. 1°, lett. c, d.lgs. 82 del 07/03/2005 "Istanze e dichiarazioni presentate alle pubbliche amministrazioni per via telematica".

N.B. ricordiamo che i certificati di iscrizione all'albo non possono essere utilizzati dai richiedenti nei rapporti con le pubbliche amministrazioni e i gestori di pubblici servizi, ma possono essere prodotti solo ai soggetti privati, apponendo la marca da bollo da € 16,00 come per legge – esclusi casi di esenzione.

La richiesta va inviata a mezzo PEC alla PEC dell'Ordine: perugiaterni@pec.tsrumbria.org