



BELLUNO

ORDINE dei tecnici sanitari di radiologia medica e delle professioni sanitarie tecniche, della riabilitazione e della prevenzione L. 11 gennaio 2018, n. 3 (GU n.25 del 31-1-2018) vigente al 15-2-2018



TREVISO



VICENZA

• *Assistente sanitario*

• *Dietista* AL PRESIDENTE

DELL'ORDINE DEI TSRM PSTRP

• *Educatore professionale*

• *Fisioterapista*

DOMANDA DI CANCELLAZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE DELL'ORDINE DEI TSRM E DELLE PSTRP AUTOCERTIFICAZIONE (ART.46 D.P.R. 28/12/2000, N°445)

• *Logopedista*

• *Ortottista – assistente di oftalmologia*

• *Tecnico audiometrista*

IL/LA SOTTOSCRITTO/A COGNOME.....NOME.....

NATO/A A PROV

IN DATA.....E RESIDENTE A

LOCALITÀ PROV

VIA/PIAZZAN CAP. C.F.:

TEL:CELL:

EMAIL

• *Tecnico della Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfu*

• *Tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi d*

• *Tecnico della riabilitazione psichiatrica*

• *Tecnico sanitario di laboratorio biomedico*

CHIEDE

LA CANCELLAZIONE DALL'ALBO PROFESSIONALE DELL'ORDINE DEI TSRM E DELLE PSTRP BELLUNO TREVISO VICENZA A PARTIRE DALL'ANNO PERCHÉ:

1) IN PENSIONE DALULTIMO DATORE DI LAVORO

2) ALTRO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, CHE NON INTENDE PIÙ ESERCITARE LA PROFESSIONE DI

Silea (TV) li.....

(firma)

N.B. LA DOMANDA DEVE ESSERE COMPILATA PREVIO PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO (valore 16 Euro), SOLO DOPO L'AVVENUTA CESSAZIONE DELL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE. L'INVIO DELLA STESSA, DEBITAMENTE COMPILATA E SOTTOSCRITTA, VA FATTO TRAMITE PEC, ALL'INDIRIZZO BELLUNOTREVISOVICENZA@PEC.TSRM.ORG ENTRO E NON OLTRE IL 30 NOVEMBRE DELL'ANNO IN CORSO.