

**DOMANDA PER LA RICHIESTA DELLE CREDENZIALI DI ACCESSO ALL'AREA RISERVATA  
DEL SITO DEL COLLEGIO  
AL SIG.PESIDENTE DEL COLLEGIO PROFESSIONALE DEI TECNICI DI RADIOLOGIA MEDICA  
DELLA PROVINCIA DI V ARESE**

Viale Belforte, 178 - 21100 - VARESE

Questo modulo di domanda contiene autocertificazioni rese ai sensi degli artt. 46, 47, e 48  
del D.P.R. 28/12/2000 n° 445.

sottoscritt \_\_\_\_\_ Cod. Fisc.: \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ( )  
e residente in \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_ n°  
N.Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_

in qualità di Tecnico Sanitario di Radiologia Medica iscritto/a nell'Albo del Collegio  
provinciale di VARESE

**CHIEDE**

il rilascio delle CREDENZIALI DI ACCESSO all'area Riservata del Sito del Collegio.

**ESPRIME**

il proprio consenso per l'utilizzo dei dati personali, ai sensi dell'art. 23 del D.L.vo 30 giugno  
2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

**E' CONSAPEVOLE**

delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000.

Si allega la seguente documentazione:

1. fotocopia del documento di identità;

2. \_\_\_\_\_

.....li.....

-----

(firma del dichiarante) (1)

-----  
Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.L.vo 30/06/2003 n° 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

I dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei e informatizzati del Collegio  
professionale TSRM di Varese, secondo le prescrizioni inerenti la sicurezza previste dal D.P.R. 318/1999. Il conferimento dei dati è  
obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali, previste dalla legge 298/1974 e di regolamento. I dati conferiti  
potranno essere comunicati e diffusi, anche per via telematica, per le stesse finalità di carattere istituzionale, comunque nel rispetto dei  
limiti previsti dagli artt. 18 e 55 del D.L.vo 196/2003.

Titolare del trattamento dei dati è il Collegio TSRM di Varese, a cui l'interessato può sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti  
dall'art. 7 del D.L.vo 196/2003.

Viale Belforte, 178 (ex Calzaturificio "DI VARESE") - 21100 - VARESE - VA

Tel/Fax: 0332 282854 E\_mail: tsmvarese@libero.it

Pec: varese@pec.tsrn.org - Web: www.tsrn.varese.it

N.B.: La sede del Collegio è aperta tutti i **GIOVEDI** dalle ore 17,00 alle ore 19,00