

**Dichiarazione sostitutiva di
CERTIFICAZIONE DI ISCRIZIONE ALL'ORDINE
(Art. 46 - D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)**

Il/la Sottoscritto/a

nato/a a (Prov) il

residente a (CAP.....)

in n°

Codice Fiscale

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito/a ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

di essere iscritto/a all'Ordine Professionale dei Tecnici Sanitari di Radiologia Medica e delle Professioni Tecniche Sanitarie, della Riabilitazione e della Prevenzione (TSRM-PSTRP) di Milano, Como, Lecco, Lodi, Monza Brianza, Sondrio sito in Via San Gregorio, 53 -20124 Milano

nell'Albo Professionale dei

al n° dal

Data

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)*

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455

* Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax e/o PEC, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.