



Ordine dei  
Tecnici sanitari  
di radiologia medica  
e delle professioni  
sanitarie tecniche,  
della riabilitazione  
e della prevenzione  
delle province di Venezia e Padova

ISTITUITO AI SENSI DELLE LEGGI:  
4.8.1965, n. 1103, 31.1.1983, n. 25 e 11.1.2018, n. 3  
C.F. 90179980272

## MODELLO DI DELEGA PER LA PARTECIPAZIONE IN ASSEMBLEA ORDINARIA DEGLI ISCRITTI TSRM PSTRP VENEZIA PADOVA

Il/La sottoscritto/a

.....  
..... nato/a a ....., il.....

iscritto all' ORDINE Professionale dei TSRM e professioni sanitarie tecniche, della  
riabilitazione e della prevenzione delle Province di VENEZIA e PADOVA, con il presente  
atto

**DELEGA** (operando con istruzioni del delegante)

il/la Sig. ...., nato/a a  
....., il ....., iscritto  
all'ORDINE Professionale dei TSRM e professioni sanitarie tecniche, della riabilitazione e  
della prevenzione delle Province di VENEZIA e PADOVA ad esercitare il diritto di voto  
all'Assemblea Ordinaria di tutti gli iscritti, in seconda convocazione **il giorno 28  
dicembre 2021**

- Ogni partecipante non può ricevere più di due deleghe.
- All'inizio dell'Assemblea le deleghe dovranno essere dichiarate per procedere ad idonea registrazione.
- Allegare fotocopia del documento di identità del delegante
- Allegare fotocopia del documento di identità del delegato

Data .....

Firma del delegante .....

Firma del delegato.....

\*\*\*\*\* Informativa ex art. 13 Reg. UE 2016/679 \*\*\*\*\*

Ai sensi del art. 13 del Reg. UE 2016/679, ORDINE TSRM E PSTRP DI VENEZIA E PADOVA, Via Ca' Marcello, 61 - 30172 Venezia, in qualità di Titolare del Trattamento, informa che il trattamento dei Vs. dati personali sarà effettuato al fine di attivare l'istruttoria per dar seguito alla sua richiesta e per la gestione di ogni altro adempimento di legge. Ai sensi dell'art. 6 del citato regolamento, per il trattamento dei dati per le finalità indicate non è necessario il consenso in quanto necessario per adempiere a un obbligo di legge (D.M. Salute 13 marzo 2018) e per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico. Il conferimento è obbligatorio, e in caso di rifiuto non potrà essere valutata la richiesta. I dati potranno essere comunicati ad altri enti pubblici in relazione ai quali è previsto l'obbligo di comunicazione, e a professionisti che prestano consulenza a favore dell'ordine. I dati (nome, cognome, luogo e data di nascita), inoltre, potranno essere oggetto di diffusione mediante pubblicazione sul sito dell'Ordine. Il trattamento sarà effettuato con strumenti cartacei ed elettronici. Il periodo di conservazione dei dati è illimitato. È comunque Vs. facoltà esercitare tutti i diritti previsti dagli artt. 15-22 del citato regolamento. Per tutte le questioni relative al trattamento dei dati e all'esercizio dei citati diritti, Lei potrà contattare il Responsabile per la Protezione dei Dati (RPD) al seguente indirizzo e-mail: [dpo@tsrmpstprvenezia.it](mailto:dpo@tsrmpstprvenezia.it) \*\*\*\*\* Il/La sottoscritto/a dichiara di aver letto e compreso l'informativa ex art. 13 Reg. UE 2016/679 relativa al trattamento dei propri dati personali.

..... (Luogo), (data) (firma leggibile del delegante)

Indirizzo: Via Ca' Marcello 61 30172 Mestre (VE)

Tel. (+39) 370 13 05 931

Sito Internet: [www.tsrmveneziapadova.it](http://www.tsrmveneziapadova.it)

Posta elettronica: [padovavenezia@tsrm.org](mailto:padovavenezia@tsrm.org) PEC: [padovavenezia@pec.tsrm.org](mailto:padovavenezia@pec.tsrm.org)



**Ordine dei  
Tecnici sanitari  
di radiologia medica  
e delle professioni  
sanitarie tecniche,  
della riabilitazione  
e della prevenzione  
delle province di Venezia e Padova**

ISTITUITO AI SENSI DELLE LEGGI:  
4.8.1965, n. 1103, 31.1.1983, n. 25 e 11.1.2018, n. 3  
C.F. 90179980272

—