

**MODELLO RICHIESTA DI TRASFERIMENTO ISCRIZIONE ALL'ALBO ORDINE TSRM-PSTRP DELLA PROVINCIA DI MANTOVA**

**Al Presidente dell'Ordine TSRM-PSTRP  
della Provincia di \_\_\_\_\_**

*(PROVINCIA AL QUALE E' ISCRITTO)*

**Al Presidente Dell'Ordine TSRM-PSTRP  
della Provincia di Mantova  
P.le A. Gramsci n°6C**

**Oggetto: Richiesta di Trasferimento Iscrizione all'Albo**

*Il/La sottoscritto/a*

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (Provincia di \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (Provincia di \_\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

n. tel \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

iscritto/a all'Ordine dei TSRM e delle PSTRP della Provincia di \_\_\_\_\_

all'Albo dei \_\_\_\_\_ iscritto al n° \_\_\_\_\_

*(PROFESSIONE SANITARIA)*

**N.B. TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI - NON SARANNO PRESE IN CARICO DOMANDE CON DATI PARZIALI O MANCANTI**

**CHIEDE**

*In ragione del fatto di lavorare o di avere preso la propria residenza o domicilio nella Provincia di \_\_\_\_\_, il trasferimento dell'iscrizione dall'Albo dall'Ordine Provinciale di \_\_\_\_\_ all'Ordine di Mantova, come ai sensi della legge vigente, e pertanto prego di inviare all'Ordine di Mantova il proprio fascicolo personale.*

\_\_\_\_\_ - li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

*In fede*

\_\_\_\_\_