



Al Presidente dell'Ordine dei TSRM - PSTRP

della provincia di _____

via _____ n° _____

Apporre una marca da
bollo di € 16,00

Al Presidente dell'Ordine dei TSRM - PSTRP della Provincia di Verona

Via Morgagni 2, 37135, Verona, verona@pec.tsrn.org

OGGETTO: RICHIESTA DI TRASFERIMENTO

Il/a sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ Prov. (___)

C.F. _____

documento di riconoscimento - numero: _____

residente in via _____ comune di _____

CAP _____ Prov. _____

iscritto all'albo di (specificare la professione) _____

dell'Ordine dei TSRM/PSTRP della Provincia di _____

CHIEDE

In ragione del fatto di lavorare o di avere preso la propria residenza nella provincia di Verona, il trasferimento dell'iscrizione dall'Ordine TSRM/PSTRP di _____ a quello della Provincia di Verona, come ai sensi di legge vigente, e pertanto prego di inviare all'Ordine dei TSRM e delle PSTRP di Verona il proprio fascicolo personale.

Luogo, data

Firma

➤ **Allega fotocopia documento di riconoscimento**