**Richiesta contributo partecipazione 19° Congresso Nazionale TSRM**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ , iscritto al n° \_\_\_\_\_\_\_ dell’Albo TSRM dell’Ordine TSRM e PSTRP di Palermo, avendo completato la propria iscrizione al 19° Congresso Nazionale TSRM che si svolgerà a Vicenza dal 23 al 25 settembre p.v.,

CHIEDE

di beneficiare del contributo di € 50,00 (cinquanta/00 euro) messo a disposizione dalla CdA TSRM di Palermo. A tal fine dichiara:

* Di essere in regola con la quota di iscrizione;
* Di non essere sospeso dall’Albo ed a conoscenza di procedimenti in corso nei miei confronti;
* Di essere attualmente occupato presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (PA);
* Di avere completato la richiesta di iscrizione al 19° Congresso Nazionale TSRM in data \_\_/\_\_/\_\_\_\_ (si allega conferma di iscrizione);
* Di presentare al 19° Congresso Nazionale TSRM la comunicazione/poster dal titolo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ovvero di partecipare all’assegnazione del Premio Crocetti con la mia tesi dal titolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Consapevole che la CdA TSRM e l’Ordine TSRM e PSTRP di Palermo si riservano di verificare quanto dichiarato dal richiedente e l’effettiva partecipazione al 19° Congresso Nazionale TSRM, che le dichiarazioni mendaci sono punibili secondo le leggi vigenti e che nulla può essere imputato alla CdA TSRM e all’Ordine TSRM e PSTRP di Palermo per quanto possa accadermi nel corso dell’evento, si autorizzano la CdA TSRM e l’Ordine TSRM e PSTRP di Palermo al trattamento dei miei dati per le solo finalità espressi nel bando avente per oggetto: **Richiesta contributo 19° Congresso Nazionale TSRM.**

Consapevole, inoltre, che ogni comunicazione da parte della CdA o dell’Ordine verrà inviata alla mail con la quale è stata inviata questa richiesta e che il contributo, se assegnato, mi verrà erogato dopo le opportune verifiche ed entro il mese di ottobre 2022.

Palermo, \_\_/\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firmato