**Richiesta contributo partecipazione 3° Congresso Nazionale TSRM e PSTRP**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ , iscritto al n° \_\_\_\_\_\_\_ dell’Albo AS dell’Ordine TSRM e PSTRP di Palermo, avendo completato la propria iscrizione al 3° Congresso Nazionale FNO TSRM e PSTRP che si svolgerà a Rimini dal 29 al 30 settembre p.v.,

CHIEDE

di beneficiare del contributo messo a disposizione dalla CdA AS di Palermo. A tal fine dichiara:

* Di essere in regola con la quota di iscrizione;
* Di avere completato la richiesta di iscrizione al 3° Congresso Nazionale FNO TSRM e PSTRP in data \_\_/\_\_/\_\_\_\_ (si allega conferma di iscrizione);

Consapevole che la CdA AS e l’Ordine TSRM e PSTRP di Palermo si riservano di verificare quanto dichiarato dal richiedente e l’effettiva partecipazione al 3° Congresso Nazionale FNO TSRMe PSTRP, che le dichiarazioni mendaci sono punibili secondo le leggi vigenti e che nulla può essere imputato alla CdA AS e all’Ordine TSRM e PSTRP di Palermo per quanto possa accadermi nel corso dell’evento, si autorizzano la CdA AS e l’Ordine TSRM e PSTRP di Palermo al trattamento dei miei dati solo per le finalità espresse nel bando avente per oggetto: **Richiesta contributo 3° Congresso Nazionale FNO TSRM e PSTRP.**

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 2023.

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

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

Firmato