



Ordine dei
Tecnici sanitari
di radiologia medica
e delle professioni
sanitarie tecniche,
della riabilitazione
e della prevenzione
Provincia di Latina

ISTITUITO AI SENSI DELLE LEGGI:
4.8.1965, n. 1103, 31.1.1983, n. 25 e 11.1.2018, n. 3
Viale XXI Aprile, n.53 -7° piano, scala B
04100 - LATINA (LT) CP n. 145
www.tsrlatina.it;
e-mail: latina@tsrm.org; latina@pec.tsrm.org
tel/fax 0773284760
C.F. 91015450595

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la Sottoscritto/a _____ codice fiscale _____ nato a
_____ il _____ e residente a _____ in _____

DICHIARA

di essere familiare del professionista _____ iscritto presso l'Ordine TSRM-PSTRP di
Latina, albo _____, numero di iscrizione _____, e pertanto intende usufruire
della convenzione stipulata con l'ICOT per il Test sierologico anticorpale quantitativo per la ricerca degli anticorpi
neutralizzanti Covid-19 della proteina Spike.

In fede

Sottoscritto da
Il Presidente
Ordine TSRM-PSTRP Latina
Vincenzo Bonetti

