REGOLAMENTO PER LA RISCOSSIONE
DEI CONTRIBUTI

IL Collegio Professionale TSRM della provincia di Varese

PREMESSO che i1 D.Lgs.C.P.S. 233/46, recante norme volte alla ricostituzione degli Ordini delle professioni sanitarie ed alla disciplina dell' esercizio delle professioni stesse, prevede all'art. 4 che il Consiglio, entro i limiti strettamente necessari a coprire le spese dell'Ordine, stabilisca una tassa annuale di iscrizione all'Albo;

CONSIDERATO che è emerso negli ultimi anni in modo preoccupante il fenomeno di morosità da parte di un numero sempre crescente di iscritti e che ciò non può che comportare un grave disagio per la gestione del Collegio;

TENUTO PRESENTE che più elementi concorrono a ritardare il versamento della quota da parte dei sanitari e che spesso gli avvisi tornano al mittente per irreperibilità a diverso titolo del destinatario o perchè, in altri casi ancora, gli iscritti comunitari o extracomunitari migrano in altro Paese senza darne comunicazione al Collegio;

RITENUTO CHE , a fronte della situazione descritta che ha comportato e comporta sempre pilù per il Collegio un aggravio di lavoro di segreteria con ulteriori oneri per il recupero delle quote.

VISTO gli art.4, 14, 21 del decreto legislativo 13 settembre 1946, n.233

VISTO l'art. 33. D.P.R. 5 APRILE 1950, N. 221 Regolamento per la esecuzione del decreto legislativo 13 settembre 1946, n.233, sulla ricostituzione degli Ordini delle professioni sanitarie e per la disciplina dell'esercizio delle professioni stesse;

PREMESSO che ogni anno si evidenziano mancati incassi di quote di iscrizione all'Albo da parte dei TSRM;

TENUTO CONTO che tale situazione comporta difficoltà nella definizione del bilancio, appesantimento a livello di adempimenti da parte del Collegio nel seguire le situazioni pregresse oltre a problematiche nell'effettuazione della reversibilità delle quote di spettanza della Federazione Nazionale dei TSRM con pesante dispendio di risorse umane ed economiche;

TENUTO CONTO delle comunicazioni della Federazione Nazionale TSRM contenente l'ipotesi di semplificazione delle procedure per l'incasso delle quote che salvaguarda le posizioni dell'ente e degli iscritti.

VISTO il *D.Leg.vo C.P.S. 233/1946 Art. 11, 221/1950, Legge 43/2006*; Art. 11. La cancellazione dall'albo è pronunziata dal Consiglio direttivo, d'ufficio o su richiesta del Prefetto o del Procuratore della Repubblica, nei casi:

omissis

f: di morosità nel pagamento dei contributi previsti dal presente decreto.

STABILITO che lo stato di morosita nel pagamento dei contributi si concretizza con la scadenza della data fissata per il pagamento del Tributo 557 dovuto al Collegio e che successivamente a tale data va attivata la procedura di cui al combinato disposto dell' art. 11, ultimo comma, D.Lgs.C.P.S. n. 233/1946 e dll'art. 11, secondo comma, D.P.R. 211/1950 (indicando, qua1e procedura da seguire per la cancellazione dall' Albo)

CONSTATATO che l'art. 11 del DLCPS 233/1946 dispone la cancellazione d'ufficio "in caso di morosità nel pagamento dei contributi previsti dal presente decreto" e precisa che in questo caso la cancellazione "non può essere pronunciata se non dopo sentito l'interessato".

EMANA

il seguente regolamento:

Art. 1 (Oggetto)

1. Il presente regolamento disciplina le modalità di riscossione, da parte del Collegio Professionale TSRM della provincia di Varese previsti dagli art.4, 14, 21 del decreto legislativo 13 settembre 1946, n.233

Art. 2 (Definizioni)

1. Ai fini del presente regolamento si intende per:

a) "Ordinamento Professionale": il complesso di norme contenute nel **Decreto legislativo del Capo provvisorio dello Stato 13 settembre 1946 n. 233**(in Gazz. Uff., 23 ottobre, n. 241)**.Ricostituzione degli Ordini delle professioni sanitarie e per la disciplina dell'esercizio delle professioni stesse**

b) "Consiglio Nazionale": il Consiglio Nazionale dei TSRM, quale prima articolazione dell'Ordine Professionale.

c) "Collegio provinciale" : il Collegio provinciale dei TSRM, determina, entro il 30 ottobre di ogni anno, su proposta del Consigliere Tesoriere, la misura del contributo relativo all'anno successivo posto a carico degli iscritti negli albi e negli elenchi speciali, per le spese del proprio funzionamento. La riscossione del contributo avviene attraverso le procedure fissate dalla apposita convenzione sottoscritta con l'Agenzia delle Entrate e che prevede una prima fase per la riscossione mediante lo strumento dell'avviso bonario ed una successiva fase con l'iscrizione a ruolo che, in caso di mancato pagamento si conclude con la procedura di riscossione coattiva.

La prima fase si apre con l'invio per posta da parte dell' Agenzia delle Entrate agli iscritti di un avviso di pagamento da effettuarsi entro il 31 gennaio.

Art. 3 (Misura della contribuzione)

1. Entro il 31 ottobre di ciascun anno, il Consigliere Tesoriere comunica la misura del contributo relativa all'anno successivo posta a carico degli iscritti negli albi e negli elenchi speciali.

Art. 4 (Adempimenti da parte degli iscritti)

1. Entro il 31 gennaio di ogni anno ciascun iscritto provvede, a versare al Collegio, dopo avviso di pagamento, tramite l'Agenzia delle Entrate, le somme relative alle quote di competenza.

Art. 5 (Riscossione)

1. Il termine entro il quale gli iscritti debbono adempiere al versamento complessivo è fissato dal Consiglio Direttivo con apposita delibera.

Art. 6 (Aspetti gestionali e contabili)

1. I contributi da riscuotere per conto della Federazione Nazionale TSRM dovranno essere imputati nel bilancio del Collegio nei capitoli di entrata ed uscita, accesi tra le partite di giro.
2. Il Collegio dovrà versare alla Federazione Nazionale TSRM i contributi riscossi per conto dello stesso in due rate, ciascuna pari alla metà del contributo spettante, entro il termine del 30 marzo e 30 giugno dell'anno di competenza.

Art. 7 (Sanzioni disciplinari per gli iscritti morosi)

1. Ai sensi del *D.Leg.vo C.P.S. 233/1946 Art. 11, 221/1950, Legge 43/2006*, gli iscritti che non adempiano al versamento dei contributi nei termini previsti sono soggetti alla sanzione della cancellazione dall'Albo.
2. Trascorsa la data ultima fissata dal Consiglio Direttivo, 31 gennaio dell'anno di competenza, questi può chiedere alla Concessionaria l'elenco di coloro che ancora non hanno provveduto al pagamento del Tributo 557, oppure si verifica sulla piattaforma dell' Agenzia delle Entrate quali TSRM sono nella condizione di non paganti.
3. Entro il 28 Febbraio il Collegio invia ai titolari delle quote insolute un primo sollecito per posta prioritaria.
4. Entro il 30 Giugno, dopo aver verificato, con le stesse modalità di cui di cui al comma 2, chi

sono coloro che risultano ancora non paganti, a questi residui debitori viene inviato un secondo sollecito con Racc. A.R.

5. Entro il 30 Luglio dell'anno di competenza, per coloro che non hanno ancora pagato la loro quota relativa all'iscrizione, l'Agenzia delle Entrate , sulla base della convenzione in essere, dopo aver ricevuto l'OK per l'esitazione dei ruoli, procede alla formazione del ruolo. Compilato il ruolo, sarà notificata a ciascuno degli impagati la cartella di pagamento con termine di sessanta giorni per saldare quanto dovuto.
6. Trascorso questo tempo, conosciuta la situazione di morosità il Collegio invita l'iscritto moroso a pagare, sollecitandolo prima con lettera per posta prioritaria e poi con lettera tramite Raccomandata A.R. Nel caso in cui anche dopo questa fase l'iscritto non abbia ancora provveduto al pagamento, constatata, pertanto la sussistenza della morosità, il Presidente lo invita, con lettera raccomandata a.r. , a presentarsi per l'audizione prevista dalla normativa contenuta negli art. 11 DLCPS 233/46 e art. 11 DPR 221/1950, avvertendolo che è in atto il procedimento di cancellazione dall'Albo.
7. Una volta che il Presidente abbia proceduto all'audizione, la pratica viene portata al Consiglio Direttivo per la cancellazione se, prima della seduta, l'iscritto non provi di aver provveduto al pagamento di quanto dovuto al Collegio.
8. Qualora l'iscritto non si presenti all'audizione, pur avendo ricevuto la raccomandata, come risulta dall'avviso di ricevimento restituito al Collegio, la pratica viene portata in Consiglio per la cancellazione.
9. Qualora per qualsiasi motivo la raccomandata non pervenga a mani del destinatario, si provvederà a ripetere la convocazione notificandola a mezzo messo comunale o ufficiale giudiziario.
10. Le eventuali spese sostenute per il recupero forzoso delle somme dovute sono a carico degli iscritti inadempienti.
11. In relazione a tale disposizione l'art. 11 del DPR 221/1950 prescrive: "Qualora, ai sensi del citato art. 11 per la cancellazione deve essere sentito l'interessato, il presidente gli notifica la data fissata per l'audizione , specificando il provvedimento che si intende adottare ed i motivi di esso, e avvertendolo che ove non si presenti si procederà alla cancellazione dall'Albo in sua assenza".
12. L'adozione del provvedimento disciplinare di cancellazione non fa venire meno, in ogni caso, l'obbligo del versamento dei contributi da parte dell'iscritto cancellato ed i conseguenti doveri di riscossione degli stessi da parte del Collegio, anche attraverso l'adozione di azioni esecutive.

Art. 10 (Entrata in vigore del regolamento)

Il presente regolamento per la riscossione dei contributi entra in vigore il 14 gennaio 2009

FAC-SIMILE DI MODULISTICA

Comunicazione BONARIA con mail, PEC e/o Posta Prioritaria (Carta intesta del Collegio)

PROT. N°

OGGETTO: **1° AVVISO:** mancato versamento Tributo 557 Anno _____

Gentile Collega, ai sensi della vigente normativa *(D.Leg.vo C.P.S. 233/1946, 221/1950, Legge 43/2006)* lo scrivente Collegio ha deliberato di procedere al recupero delle somme relative alle morosità conseguenti il mancato pagamento delle quote d'iscrizione all'Albo; **in proposito si è altresì determinato di disporre la cancellazione dei soggetti che dovessero persistere nella morosità.**

Nello specifico, da verifiche Equitalia non risulta il pagamento della tassa annuale relativa all'**anno** _____**.** Ti invitiamo pertanto presso la sede di questo Collegio in data _____ a fornire eventuali spiegazioni in merito fermo restando il pagamento di quanto dovuto **entro trenta giorni dal ricevimento della presente**, ovvero a farci pervenire copia delle ricevute di pagamento se già saldate. Il pagamento non potrà essere effettuato tramite bollettino MAV in quanto è già stata fatta richiesta per l'emissione della cartella esattoriale nei tuoi confronti, ti dovrai quindi rivolgere agli sportelli Equitalia.

Trascorso detto periodo, senza nessun riscontro, in riferimento all'art. 11 del D.Leg.vo C.P.S. 233 del 1946, questo Consiglio Direttivo, **suo malgrado**, attiverà la procedura amministrativa per la tua cancellazione dall'Albo Professionale; ti ricordiamo che la cancellazione non estingue comunque i debiti pregressi.

Di un tanto verranno informati, a norma di legge, i seguenti soggetti: Ministero della Salute, Ministero della Giustizia, Tribunali del FVG, Prefetti del FVG, Assessore alla Salute del FVG, Federazione Nazionale TSRM, Collegi provinciali TSRM.

Questo Collegio vuole inoltre ricordarti che la cancellazione dall'Albo comporta il derivato dovere di informare il datore di lavoro affinché questi interrompa, necessariamente, il rapporto di lavoro in ragione del venir meno di un requisito essenziale per lo svolgimento dell'attività (*sia del dipendente che del libero professionista, cfr. Legge 43/2006*). Inoltre, la successiva reiscrizione, dopo l'avvenuta cancellazione, comporta il nuovo pagamento delle ulteriori tasse governative, dopo aver saldato le quote arretrate dovute al Collegio. Nel caso in cui, invece, hai già provveduto al pagamento ti sarei molto grato se ci facessi avere copia della ricevuta.

In attesa di un tuo riscontro, si porgono distinti saluti,

per il Consiglio Direttivo

il Segretario il Presidente

.

Comunicazione BONARIA con Racc. A.R. (Carta intesta del Collegio)
PROT. N°
OGGETTO: **2° AVVISO: CANCELLAZIONE** dall'Albo Professionale per mancato pagamento tassa iscrizione anno ____. N° Avviso di pagamento EQUITALIA: __ _____

Caro Collega,

Con riferimento alla nostra precedente comunicazione Mail/Pec/Lettera del _____ Prot. N. ____fino ad oggi devo rilevare che sul portale di EQUITALIA non risulta registrato ancora il pagamento del Tributo 557 (Tassa Iscrizione all'Albo) relativo all'anno_____.

Onde evitare l'emissione della cartella esattoriale, con aggravio delle spese di notifica a tuo carico, ti invito a recarti presso gli sportelli dell'esattoria entro e non oltre il _____ facendone pervenire copia a questo Collegio.

In allegato ti invio gli estremi della cartella a te intestata che potrai utilizzare o presentandoli agli sportelli di Equitalia, oppure provvedendo al pagamento On line al seguente link
http://www.gruppoequitalia.it/equitalia/opencms/it/servizi/pagaonline/
nella cui pagina inserire i dati riportati nell'allegato

Scaduti i termini di cui sopra daremo incarico ad Equitalia per l'emissione della cartella esattoriale.

Ai sensi dell' art. 11 DLCPS 233/46 e art. 11 DPR 221/1950 il mancato versamento del TRIBUTO si configura come morosità nei confronti del Collegio che potrà dar corso alla procedura di cancellazione dall'Albo Professionale.

Il provvedimento di cui sopra, una volta adottato, saremo costretti a notificarlo, secondo la normativa vigente, all'Ente o Datore di lavoro da cui dipendi e a tutti i Collegi d'Italia.

Colgo l'occasione per ricordarti, inoltre, che la mancata iscrizione all'Albo Professionale costituisce abuso di professione, perseguibile con l'art. 12 della legge 1103 del 04/08/1965 del Codice di Procedura Penale.

Se nel frattempo hai già provveduto, ti saremmo grati se ci facessi pervenire, anche a mezzo fax, copia della ricevuta di pagamento.

Confidando in un tuo sollecito interessamento, ti saluto molto distintamente.

(Comunicazione con mail, PEC e/o Posta Prioritaria, dopo esitazione ruoli) (Carta intesta del Collegio)

PROT. N°
OGGETTO: **1° AVVISO:** mancato versamento Tributo 557 Anno_____

Facendo seguito alle nostre precedenti del_____ Prot.___ e del ____ Prot.___ e alla nostra ultima racc. A.R. N°_____del _____ Prot. N° _____ siamo ancora una volta a sollecitarti il pagamento della quota spettante al Collegio per l'anno_____ e farci pervenire copia delle ricevute di pagamento anche a mezzo fax entro e non oltre trenta giorni dalla presente.

In allegato ti invio gli estremi della cartella a te intestata che potrai utilizzare o presentandoli agli sportelli di Equitalia, oppure provvedendo al pagamento On line al seguente link
http://www.gruppoequitalia.it/equitalia/opencms/it/servizi/pagaonline/
nella cui pagina inserire i dati riportati nell'allegato

In mancanza di riscontro questo Collegio adotterà la procedura di

CANCELLAZIONE DALL'ALBO PER MOROSITA'.

Il provvedimento di cui sopra, sarà notificato, secondo la normativa vigente, all'Ente o Datore di lavoro da cui dipendi e a tutti i Collegi d'Italia.

Si ricorda che l'iscrizione all'Albo Professionale è condizione necessaria all'esercizio della professione stessa, pertanto, in mancanza dei requisiti previsti dalla normativa vigente, sussiste il reato di esercizio abusivo della professione, sanzionato anche dal Codice Penale.

Confidando in un tuo sollecito interessamento, ti saluto molto distintamente.

(Racc. A.R. (questo è l'avviso che fa fede ai fini della cancellazione) (Carta intesta del Collegio)

PROT. N°

OGGETTO: **2° AVVISO:** mancato versamento Tributo 557 Anno _____

Facendo seguito alla nostra ultima racc. A.R. N°_____del _____ Prot. N° _____ rimasta inevasa, e alla notifica della cartella esattoriale da parte di Equitalia, siamo ancora una volta a sollecitarti il pagamento della quota spettante al Collegio per l'anno in oggetto (€ ___ - in lettere_____. comprensiva di Assicurazione).
e farci pervenire copia delle ricevute di pagamento anche a mezzo fax entro e non oltre trenta giorni dalla presente.

Nel caso in cui tale disguido fosse dovuto a dimenticanza o smarrimento della cartella esattoriale inviata da Equitalia, in allegato ti invio gli estremi della cartella a te intestata che potrai utilizzare o presentandoli agli sportelli di Equitalia, oppure provvedendo al pagamento On line al seguente link http://www.gruppoequitalia.it/equitalia/opencms/it/servizi/pagaonline/
nella cui pagina inserire i dati riportati nell'allegato.

Ti preciso che il pagamento non potrà essere effettuato tramite altra forma in quanto è già stata fatta richiesta per l'emissione della cartella esattoriale nei tuoi confronti..

Per chiarimenti in merito a quanto sopra ti invitiamo pertanto presso la sede di questo Collegio per il giorno _____ alle ore _____ a fornire eventuali spiegazioni in merito fermo restando il pagamento di quanto dovuto **entro trenta giorni dal ricevimento della presente**, ovvero a farci pervenire copia delle ricevute di pagamento se già saldate.

Trascorso detto periodo, senza nessun riscontro, in riferimento all'art. 11 del D.Leg.vo C.P.S. 233 del 1946, questo Consiglio Direttivo, suo malgrado, attiverà la procedura amministrativa per la tua cancellazione dall'Albo Professionale; ti ricordiamo che la cancellazione non estingue comunque i debiti pregressi.

Di tanto verranno informati, a norma di legge, i seguenti soggetti: Ministero della Salute, Ministero della Giustizia, Tribunale di _____, Prefetto di _____, Assessore alla Salute della Regione _____, all'Ente o Datore di lavoro da cui dipendi, Federazione Nazionale TSRM, Collegi provinciali TSRM..

Questo Collegio vuole inoltre ricordarti che la cancellazione dall'Albo comporta il derivato dovere di informare il datore di lavoro affinché questi interrompa, necessariamente, il rapporto di lavoro in ragione del venir meno di un requisito essenziale per lo svolgimento dell'attività (sia del dipendente che del libero professionista, cfr. Legge 43/2006). Inoltre, la successiva reiscrizione, dopo l'avvenuta cancellazione, comporta il nuovo pagamento delle ulteriori tasse governative, dopo aver saldato le quote arretrate dovute al Collegio.

Confidando in un tuo sollecito interessamento e un tuo riscontro,, ti saluto molto distintamente.

D E L I B E R A Z I O N E C O N S I L I A R E

N°_____

del CONSIGLIO DIRETTIVO del Collegio Professionale dei Tecnici Sanitari di Radiologia Medica della provincia di _____
L'anno _____nella sala delle riunioni sita in _____, Via_____, sede di questo Collegio Professionale si riunisce il Consiglio Direttivo sotto la Presidenza del Sig. _____ e l'assistenza del Segretario del Collegio Sig./Sig.ra _____, incaricato di redigere il processo verbale.
ACCERTATA: la legalità del numero degli intervenuti, si passa a discutere degli argomenti posti all'Ordine del Giorno .
OGGETTO: CANCELLAZIONE per **MOROSITÁ** dall'Albo Professionale della provincia di _____

del dott./dott.ssa _____ C.F.:_____ nato/a a _____ Prov._____ il _____ e residente in _____ Prov. _____in via _____, iscritto/a all'Albo di questo Collegio professionale al N° _____

ESAMINATI: tutti i documenti prodotti dalla Segreteria di questo Collegio
CONSTATATO: che a tutt'oggi non risulta pervenuto il pagamento del TRIBUTO 557 relativo all'/agli anno/I_____
CONSTATATO: che il/la medesimo/a non ha risposto alle sollecitazioni di pagamento inviategli;
CONSTATATO: che non si è presentato/a alla convocazione, inviata con Racc. A.R. N°_____ del _____;
CONSIDERATO: che il Dott-Dott.ssa _____ non ha fatto conoscere le sue intenzioni in merito alla sua posizione

D E L I B E R A

All'**UNANIMITÁ** di procedere alla **CANCELLAZIONE** dall'Albo professionale di questo Collegio del/della Dott./Dott.ssa _____ Tecnico Sanitario di Radiologia Medica con decorrenza immediata declinando ogni responsabilità su qualsiasi prestazione professionale effettuata dopo la data suddetta.

DA MANDATO : al Segretario di comunicare all'interessato l'esito della presente delibera e alle autorità competenti, dopo aver esperito le pratiche relative alla cancellazione stessa

IL CONSIGLIERE. IL PRESIDENTE IL SEGRETARIO

(Carta intesta del Collegio)
(Racc. A.R.)

All'interessato
_____
_____
_____

e p.c.
Al Ministero della Salute
Al Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali
Al Ministero dell'Università e Ricerca Scientifica
Al Ministero della Giustizia
All'Agenzia delle Entrate (EQUITALIA)
Al Sig. Prefetto
Al Sig. Procuratore della Repubblica
Al Sig. Questore
Al Sig. Presidente del Tribunale Civile e Penale
Al Sig. Sindaco del Comune di _____
All'Assessore alla Sanità della Regione Lombardia
Alla Direzione Generale Sanità Regione Lombardia
Ai Sig.ri Direttori Gen. delle Az. Osp. della prov. di _____
Al Respons. Area Risorse Umane delle Az. Osp. prov. di ___
Alla Federazione Nazionale Collegi T. S. R. M.
Alla Direzione Servizio Accreditamento Sanitario ASL
Ai Sig.ri Presidenti dei Collegi T. S. R. M. d'Italia

PROT. N°
OGGETTO: Notifica di cancellazione dall'Albo per MOROSITÁ

La scrivente Segreteria, in ottemperanza all'art.11, comma f) del D.Lgs.C.p.S. 233/1946, comunica che il Consiglio Direttivo del Collegio Professionale T.S.R.M. della Provincia di _____, nella seduta del_____:

PRESA IN ESAME la tua posizione relativa all'iscrizione all'Albo Professionale dei Tecnici Sanitari di Radiologia Medica presso lo scrivente;

CONSTATATO che non hai risposto alle sollecitazioni di pagamento inviate;
CONSTATATO che non è mai pervenuto alcun riscontro né ti sei presentato alle convocazioni del _____ delle ore _____, inoltrata con Raccomandata A.R. n. Prot. N° _____ del_____;
CONSTATATO che non hai fatto conoscere le sue intenzioni in merito alla tua sua posizione;

VISTO che i requisiti dell'iscrizione all'Albo sono venuti a mancare;
AI SENSI dell'art.11 comma f) del D.Lgs.C.p.S. 233/1946;
AI SENSI dell'art.2 comma 3 della Legge 43/2006;
HA DISPOSTO LA TUA CANCELLAZIONE PER MOROSITA' con delibera n°___ del _____ con **decorrenza immediata**.

Si ricorda che a seguito della deliberazione di cui sopra, in ottemperanza alla legislazione vigente, non potrai più svolgere la Professione di Tecnico Sanitario di Radiologia Medica in alcuna forma, come dipendente, libero professionista o volontario, pena il reato di esercizio abusivo della professione.

La cancellazione, in ogni caso, non estingue i debiti in essere nei confronti del Collegio, pertanto le relative cartelle esattoriali di Equitalia conservano la loro piena validità.

Qualora in seguito tu voglia reiscriversi all'Albo, dovrai produrre tutta la documentazione prevista dalla normativa vigente e provvedere al pagamento delle quote arretrate, degli interessi di mora e della tassa governativa.

(Carta intesta del Collegio)

Al Ministero della Salute
Al Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali
Al Ministero dell'Università e Ricerca Scientifica
Al Ministero della Giustizia
All'Agenzia delle Entrate (EQUITALIA)
Al Sig. Prefetto
Al Sig. Procuratore della Repubblica
Al Sig. Questore
Al Sig. Presidente del Tribunale Civile e Penale
Al Sig. Sindaco del Comune di _____
All'Assessore alla Sanità della Regione Lombardia
Alla Direzione Generale Sanità Regione Lombardia
Ai Sig.ri Direttori Gen. delle Az. Osp. della prov. di _____
Al Respons. Area Risorse Umane delle Az. Osp. prov. di ___
Alla Federazione Nazionale Collegi T. S. R. M.
Alla Direzione Servizio Accreditamento Sanitario ASL
Ai Sig.ri Presidenti dei Collegi T. S. R. M. d'Italia

PROT. N°
OGGETTO: Notifica di cancellazione dall'Albo per MOROSITÁ

PRESA IN ESAME la posizione relativa all'iscrizione all'Albo Professionale dei Tecnici Sanitari di Radiologia Medica presso lo scrivente Collegio del sig. _____ C.F.: _____nato a _____prov.___ il _____ e residente in via _____N°____ prov.___ CAP _____, iscritto all'Albo di questo Collegio Professionale al N° ___ in data _____;

CONSTATATO che a tutt'oggi non risulta pervenuta, presso la sede del Collegio, alcuna prova documentale del pagamento della quota d'iscrizione relativa agli anni _____ ;
CONSTATATO che l'interessato non ha risposto alle sollecitazioni di pagamento inviategli;
CONSTATATO che l'interessato non ha fatto pervenire alcun riscontro né si è presentato alle convocazioni del _____ delle ore _____, inoltrata con Raccomandata A.R. n. Prot. N° _____ del_____;
CONSTATATO che l'interessato non ha fatto conoscere le sue intenzioni in merito alla sua posizione;
VISTO che i requisiti dell'iscrizione all'Albo sono venuti a mancare;
AI SENSI dell'art.11 comma f) del D.Lgs.C.p.S. 233/1946;
AI SENSI dell'art.2 comma 3 della Legge 43/2006;
HA DISPOSTO LA CANCELLAZIONE PER MOROSITA' con delibera n°___ del _____ con **decorrenza immediata** del sig. sig. _____C.F.: _____ nato a _____prov.___ il _____ e residente in via _____N°____ prov.___ CAP _____

Si ricorda che a seguito della deliberazione di cui sopra, in ottemperanza alla legislazione vigente, l'interessato non potrà più svolgere la Professione di Tecnico Sanitario di Radiologia Medica in alcuna forma, come dipendente, libero professionista o volontario, pena il reato di esercizio abusivo della professione.
La cancellazione, in ogni caso, non estingue i debiti in essere nei confronti del Collegio, pertanto le relative cartelle esattoriali di Equitalia conservano la loro piena validità.
Qualora in seguito voglia reiscriversi all'Albo, l'interessato/a dovrà produrre tutta la documentazione prevista dalla normativa vigente e provvedere al pagamento delle quote arretrate, degli interessi di mora e della tassa governativa.
In caso di pagamento dopo delibera di cancellazione il Consiglio Direttivo procede alla revoca della cancellazione

(Carta intesta del Collegio)

D E L I B E R A Z I O N E C O N S I L I A R E

N°_____

del CONSIGLIO DIRETTIVO del Collegio Professionale dei Tecnici Sanitari di Radiologia Medica della provincia di _____
L'anno _____nella sala delle riunioni sita in _____, Via_____, sede di questo Collegio Professionale si riunisce il Consiglio Direttivo sotto la Presidenza del Sig. _____ e l'assistenza del Segretario del Collegio Sig./Sig.ra _____, incaricato di redigere il processo verbale.

ACCERTATA: la legalità del numero degli intervenuti, si passa a discutere degli argomenti posti all'Ordine del Giorno .

OGGETTO: REVOCA CANCELLAZIONE per **MOROSITÁ** dall'Albo Professionale della provincia di _____

del dott./dott.ssa _____ C.F.:_____ nato/a a _____ Prov._____ il _____ e residente in _____ Prov. _____in via _____, iscritto/a all'Albo di questo Collegio professionale al N° _____

ESAMINATI tutti i documenti prodotti dalla Segreteria di questo Collegio
CONSTATATO i versamenti effettuati a saldo di quanto dovuto al Collegio quale Tributo 557
CONSTATATO che allo stato non sussistono più le ragioni valide che ne avevano giustificato la cancellazione per morosità**;**

D E L I B E R A

all'**UNANIMITÁ la REVOCA** della **CANCELLAZIONE** ed autorizza la reiscrizione all'Albo professionale degli esercenti la professione di TSRM presso questo Collegio Provinciale al N°_____ del/della Dott./Dott.ssa _____Tecnico Sanitario di Radiologia Medica con **decorrenza immediata.**

DA MANDATO : al Segretario di comunicare all'interessato l'esito della presente delibera e alle autorità competenti, dopo aver esperito le pratiche relative alla delibera stessa

IL CONSIGLIERE. IL PRESIDENTE IL SEGRETARIO

(Carta intesta del Collegio)
A questo punto bisogna comunicare la revoca all'interessato con racc. A.R.e alle autorità e Collegi d'Italia con PEC (Racc. A.R.)

All'interessato
_____
_____
_____

e p.c.
Al Ministero della Salute
Al Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali
Al Ministero dell'Università e Ricerca Scientifica
Al Ministero della Giustizia
All'Agenzia delle Entrate (EQUITALIA)
Al Sig. Prefetto
Al Sig. Procuratore della Repubblica
Al Sig. Questore
Al Sig. Presidente del Tribunale Civile e Penale
Al Sig. Sindaco del Comune di _____
All'Assessore alla Sanità della Regione Lombardia
Alla Direzione Generale Sanità Regione Lombardia
Ai Sig.ri Direttori Gen. delle Az. Osp. della prov. di _____
Al Respons. Area Risorse Umane delle Az. Osp. prov. di ___
Alla Federazione Nazionale Collegi T. S. R. M.
Alla Direzione Servizio Accreditamento Sanitario ASL
Ai Sig.ri Presidenti dei Collegi T. S. R. M. d'Italia

Oggetto: NOTIFICA REVOCA CANCELLAZIONE DALL'ALBO PER MOROSITA'

La scrivente Segreteria, in ottemperanza all'art.11, comma f) del D.Lgs.C.p.S. 233/1946, comunica che il Consiglio Direttivo, nella seduta del _____:

PRESA IN ESAME la posizione relativa all'iscrizione all'Albo Professionale dei Tecnici Sanitari di Radiologia Medica presso lo scrivente Collegio del sig. _____ C.F.: _____nato a _____prov.___ il _____ e residente in via _____ N°____ prov.___ CAP _____:
PRESO ATTO della delibera n. _____ del _____ di cancellazione dall'Albo Professionale TSRM FVG dell'interessato;
CONSTATATO che l'interessato ha provveduto a far pervenire al Collegio la prova documentale del pagamento della quota d'iscrizione relativa agli anni _____;
CONSTATATO che l'interessato ha dimostrato un pronto ravvedimento nel saldare il debito di quanto dovuto;
COSTATATO che allo stato attuale non sussistono più le ragioni valide che ne avevano giustificato la cancellazione per morosità;
AI SENSI dell'art.11 comma f) del D.Lgs.C.p.S. 233/1946;
AI SENSI dell'art.2 comma 3 della Legge 43/2006;
HA DISPOSTO LA REVOCA DELLA CANCELLAZIONE PER MOROSITA' con delibera n°_____ del _____ con decorrenza immediata del sig. . _____ C.F.: _____nato a _____prov.___ il _____ e residente in via _____ N°____ prov.___ CAP _____:
L'interessato risulta pertanto regolarmente iscritto a questo Collegio