



Federazione nazionale Ordini dei TSRM e delle professioni sanitarie tecniche, della riabilitazione e della prevenzione

**Federazione nazionale Ordini dei TSRM
e delle professioni sanitarie tecniche,
della riabilitazione e della prevenzione**



Professionisti con obbligo di iscrizione

1. Tecnico sanitario di laboratorio biomedico;
2. Tecnico audiometrista;
3. Tecnico audioprotesista;
4. Tecnico ortopedico;
5. Dietista;
6. Tecnico di neurofisiopatologia;
7. Tecnico fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare;
8. Igienista dentale;
9. Fisioterapista;
10. Logopedista;
11. Podologo;
12. Ortottista e assistente di oftalmologia;
13. Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva;
14. Tecnico della riabilitazione psichiatrica;
15. Terapista occupazionale;
16. Educatore professionale;
17. Tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro.



I Percorsi per la registrazione

A

PROCESSO DI PRIMA REGISTRAZIONE

B

SCELTA ALBO E PERFEZIONAMENTO DOMANDA

C

VALUTAZIONE DA PARTE DEI RAMR

D

ISCRIZIONE ALBO DA PARTE DEGLI ORDINI



I Percorsi per la registrazione

1

ACCEDERE AL PORTALE www.tsrm.org

2

SELEZIONA LA PRIMA NOTIZIA IN HOMEPAGE:
PROCEDURA D'ISCRIZIONE DEI PROFESSIONISTI
AGLI ALBI ISTITUITI CON DM 13 marzo 2018

3

CLICCARE SULL'INDIRIZZO DEL PORTALE DEDICATO

4

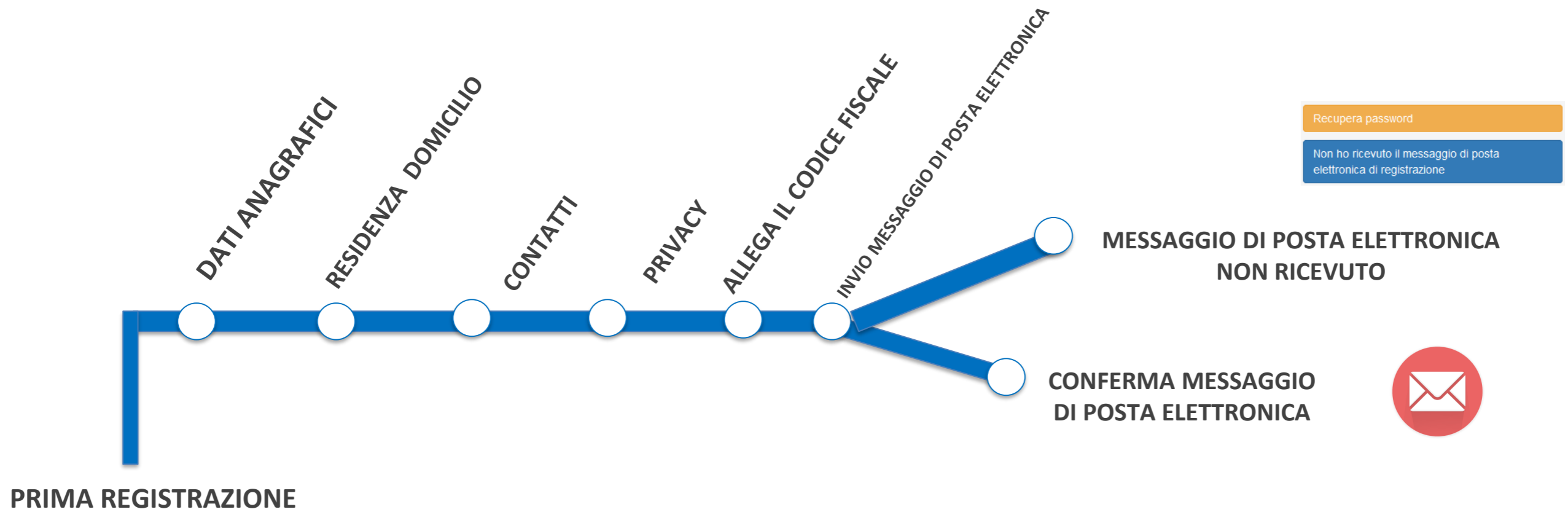
PROCEDERE CON TASTO REGISTRATI

5

SEGUI LE ISTRUZIONI



A PROCESSO DI PRIMA REGISTRAZIONE





Federazione nazionale Ordini dei TSRM e delle professioni sanitarie tecniche, della riabilitazione e della prevenzione

PRIMA REGISTRAZIONE

Pre-Iscrizione

La procedura garantisce che

in tutto il territorio nazionale l'iscrizione agli albi avvenga in modo uniforme, assicurando a ogni singolo professionista richiedente un trattamento equo e trasparente, a prescindere dall'Ordine territoriale al quale dovrà fare riferimento.

La procedura dalla quale il gruppo di lavoro è partito

è quella consolidata negli ex Collegi professionali dei TSRM, ai sensi del DLgsCPS 233/46 e DPR 221/50, adattata sulla base di quanto previsto dalla legge 3/2018 e dal DM del 13 marzo 2018, con particolare riferimento alla commissione d'albo quale livello intermedio tra il professionista che richiede l'iscrizione all'albo e il Consiglio direttivo deliberante. Sino alla costituzione delle commissioni d'albo, ai sensi dell'art. 5, comma 2 del DM 13 marzo 2018, la prima delle funzioni a loro attribuite (proporre al Consiglio direttivo l'iscrizione all'albo del professionista) è affidata ai rappresentanti delle associazioni maggiormente rappresentative (RAMR).

I destinatari della procedura sono tutti i soggetti coinvolti nel processo d'iscrizione all'albo:

- Professionisti;
- RAMR;
- Presidenti e Consigli direttivi degli Ordini TSRM PSTRP.

Accesso all'area riservata alla pre-iscrizione

[Accedi](#)

[Registrati](#)

[Recupera password](#)

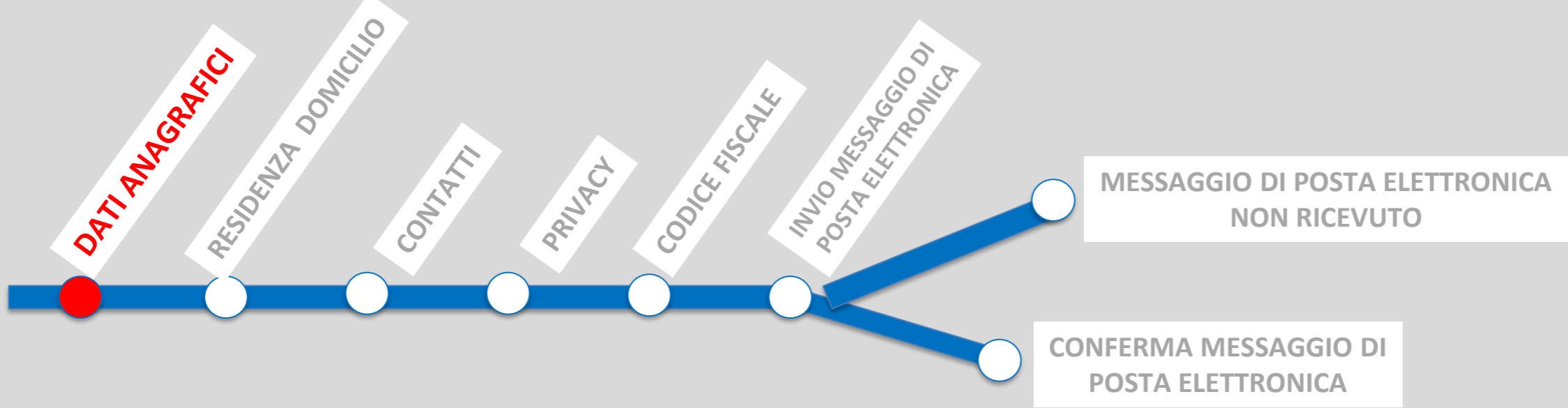
[Non ho ricevuto il messaggio di posta elettronica di registrazione](#)

Materiale informativo

[Decreto Ministeriale del 13 marzo 2018](#)

[Procedura di iscrizione](#)

[Tutorial iscrizione](#)



Dati Anagrafici

Codice Fiscale:

✓ ZRZCRL72R10H501D

Nome:

✓ Carlo

Cognome:

✓ Zurzi

Data di Nascita:

☰ 10/10/1972

Sesso:

☰ M ▼

Provincia di Nascita:

☰ ROMA ▼

Comune/Stato Estero di Nascita:

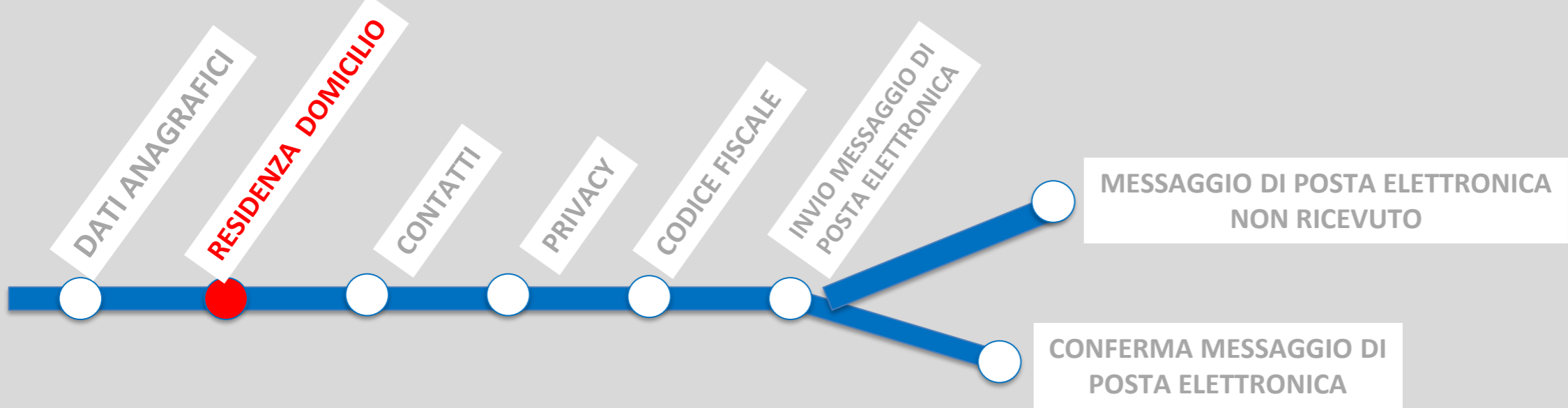
☰ ROMA ▼

Cittadinanza:

✓ Italia ▼

Titolo di Soggiorno:

☰ ▼



📍 Indirizzo di Residenza | Immettere parte dell'indirizzo per procedere alla ricerca

🔍 Viale Vaticano 10 Roma

📍 **Viale Vaticano, 10** Roma, RM, Italia

Indirizzo

powered by Google

✓ Viale Vaticano

✓ 10

✓ 00165

Provincia:

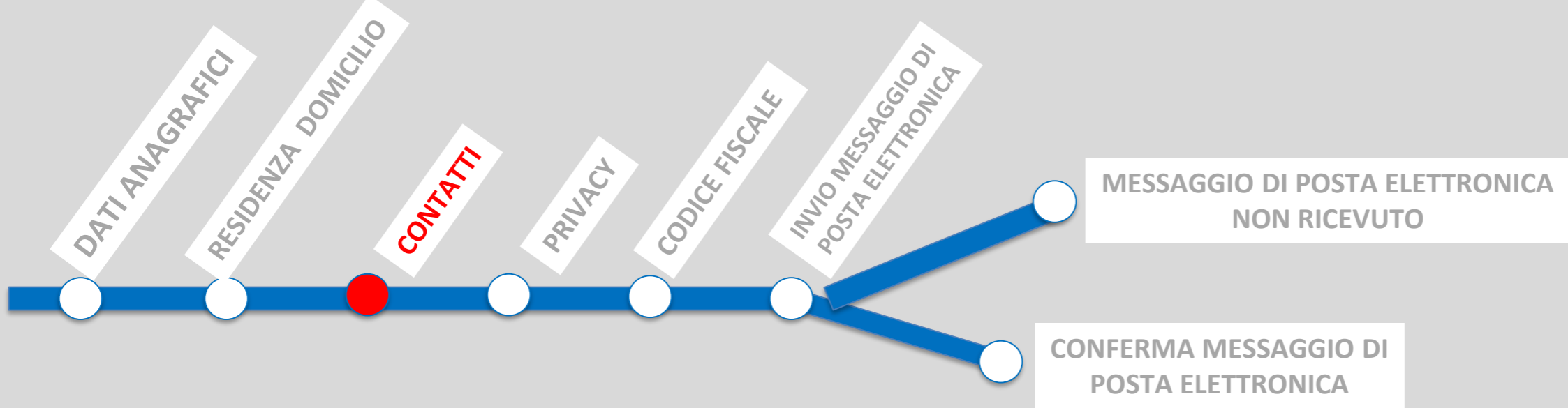
✓ Roma

Comune:

✓ Roma

Località:

☰ Roma



Contatti

Indirizzo di posta elettronica:

✓ carlo.zurzi@email.it

Indirizzo Pec (se disponibile):

✓ carlo.zurzi@pec.it

Telefono:

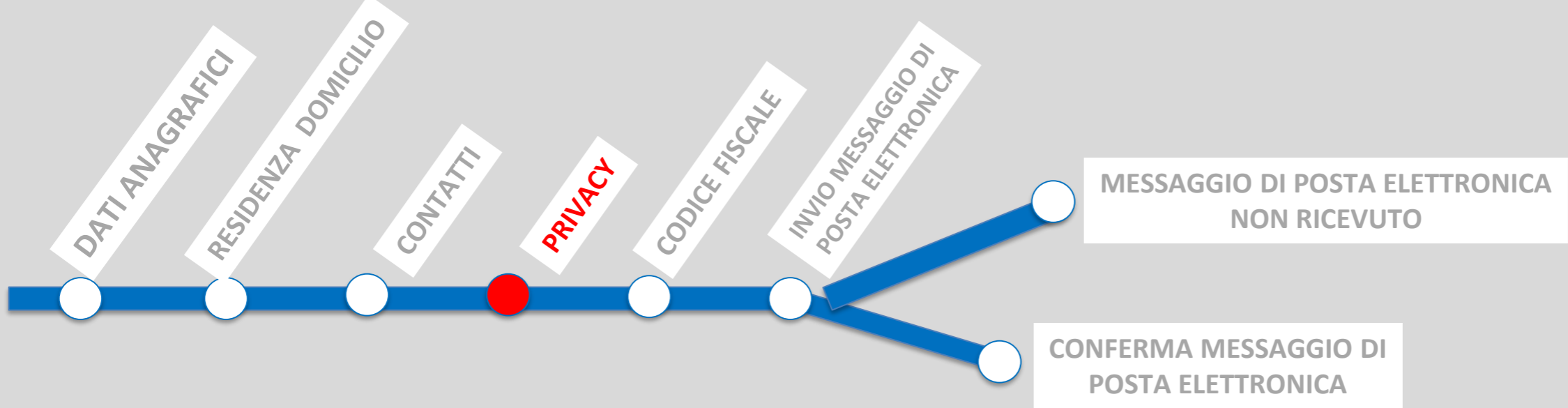
✓ 333123456

Ripeti indirizzo di posta elettronica:

✓ carlo.zurzi@email.it

Ripeti indirizzo Pec:

✓ carlo.zurzi@pec.it



Privacy

[Leggi l'Informativa sul Trattamento dei Dati Personali](#)

Il sottoscritto/a preso atto dell'Informativa sul Trattamento dei Dati Personali

Presta il consenso al trattamento dei dati personali

Nega il consenso al trattamento dei dati personali

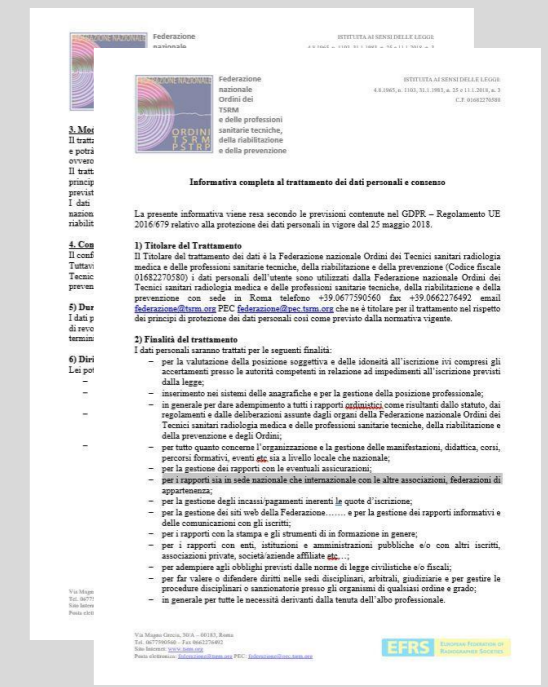
Presta il consenso alla comunicazione/trasmisione dei dati personali afferenti al contenuto ed alla tenuta dell'albo professionale, secondo le previsioni dell'informativa di cui sopra

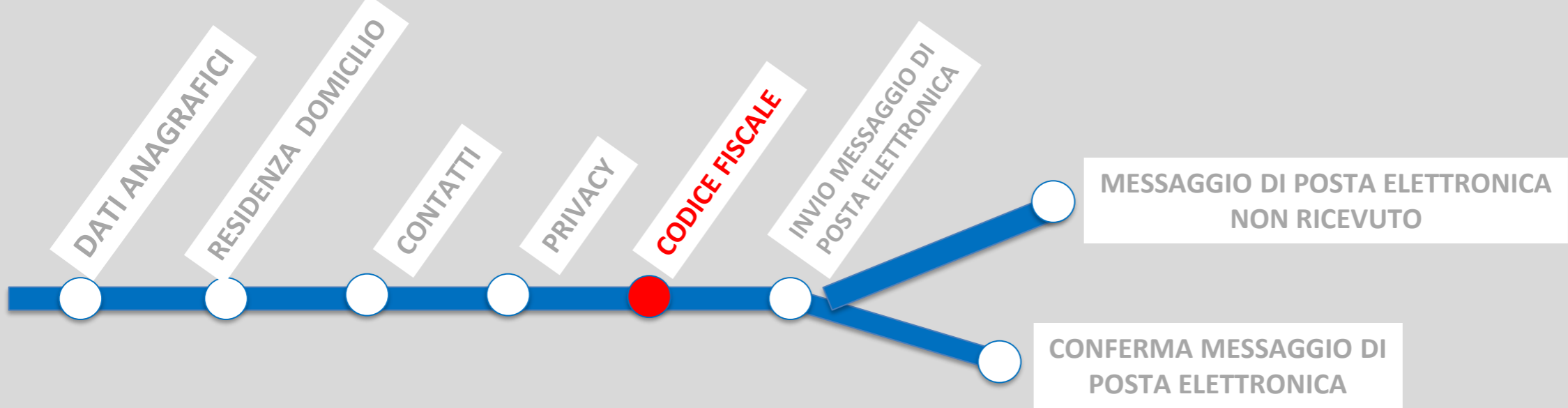
Nega il consenso alla comunicazione/trasmisione dei dati personali afferenti al contenuto ed alla tenuta dell'albo professionale, secondo le previsioni dell'informativa di cui sopra

Presta il consenso alla trasmissione ed utilizzo dei dati personali su siti internet e social networks collegati alla federazione e rispettivi Ordini nel rispetto dei principi di protezione dei dati personali stabiliti dal Regolamento UE 679/2016

Nega il consenso alla trasmissione ed utilizzo dei dati personali su siti internet e social networks collegati alla federazione e rispettivi Ordini nel rispetto dei principi di protezione dei dati personali stabiliti dal Regolamento UE 679/2016

consapevole che un eventuale diniego dei consensi potrebbe comportare l'impossibilità di procedere con la pre-iscrizione all'ordine TSRM e PSTRP





Allegato: Codice Fiscale

Per procedere con la registrazione è necessario allegare copia del codice fiscale.
Cliccare sul pulsante sottostante per aggiungere il file (pdf o jpg).

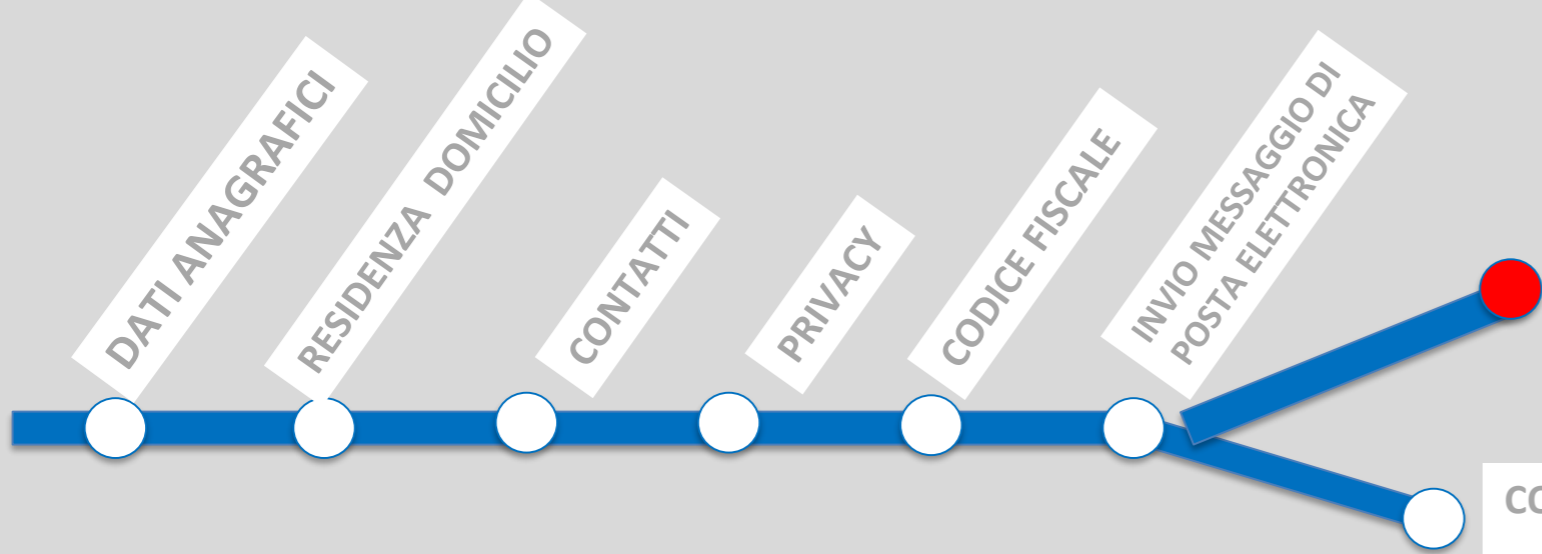
+ Aggiungi Allegato Codice Fiscale

✔ File allegato correttamente

doc1.pdf | 0.2 MB


Rimuovi file





**MESSAGGIO DI POSTA ELETTRONICA
NON RICEVUTO**

**CONFERMA MESSAGGIO DI
POSTA ELETTRONICA**



**Federazione nazionale
Ordini dei TSRM e delle professioni
sanitarie tecniche,
della riabilitazione e della prevenzione**

**Registrazione al portale per l'iscrizione agli Albi
istituiti Con D.M. 13 Marzo 2018**

Gentile Carlo Zurzi,

la sua registrazione al portale per l'iscrizione agli Albi istituiti Con DM 13 Marzo 2018 è stata completata con successo.

Per attivare il suo account clicchi su questo [link](#): sarà indirizzato alla pagina dove potrà definire la sua password di accesso.

Nel caso non possa cliccare sul link fornito, può copiare in una nuova finestra del suo browser il seguente indirizzo:

http://localhost:8080/tsrmIscrizione/preiscrizione_impостapassword.php?a=F2D4D2B817EA4DF2AE4896F2C5B28F6B45066375C2314958820A0466D5CDFD7AF961185597014B74972E0782F09FoB69oCCBC86E744C4E9ABoFE7816249CB390

Le ricordiamo che ha 24 ore di tempo a partire dalla ricezione di questo messaggio di posta elettronica per attivare la sua registrazione, che altrimenti verrà cancellata.

Cordiali saluti.

Servizi Amministrativi FNO TSRM e PSTRP

Attenzione: questa mail è generata automaticamente, eventuali risposte non saranno ricevute.

Federazione nazionale Ordini dei TSRM e delle professioni sanitarie tecniche,
della riabilitazione e della prevenzione

Recupera password

Non ho ricevuto il messaggio di posta elettronica di registrazione



PRIMA REGISTRAZIONE

Entro 24h conferma
messaggio di posta elettronica

FAQ – NON HO RICEVUTO IL MESSAGGIO DI POSTA ELETTRONICA



- 1** CONTROLLARE NEI MESSAGGI INDESIDERATI
- 2** RICHIEDERE UN ULTERIORE INVIO
- 3** ATTENDERE 24H E PROCEDERE A UNA ULTERIORE REGISTRAZIONE, PROVARE A INSERIRE UN DIVERSO INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

Accesso all'area riservata alla pre-iscrizione

@ Indirizzo di posta elettronica

🔍 Password

→ Accedi

👤 Registrati

Recupera password

Non ho ricevuto il messaggio di posta elettronica di registrazione

Materiale informativo

📄 Decreto Ministeriale del 13 marzo 2018

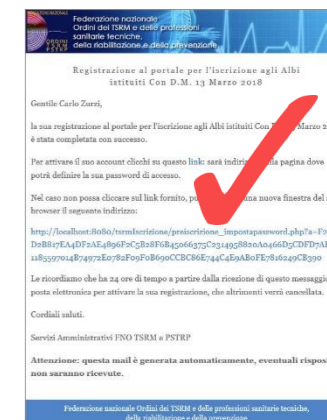
📄 Procedura di iscrizione

📄 Tutorial iscrizione



MESSAGGIO DI POSTA ELETTRONICA CONFERMATO

SI PROCEDE CON IL PROCESSO DI REGISTRAZIONE



B

1

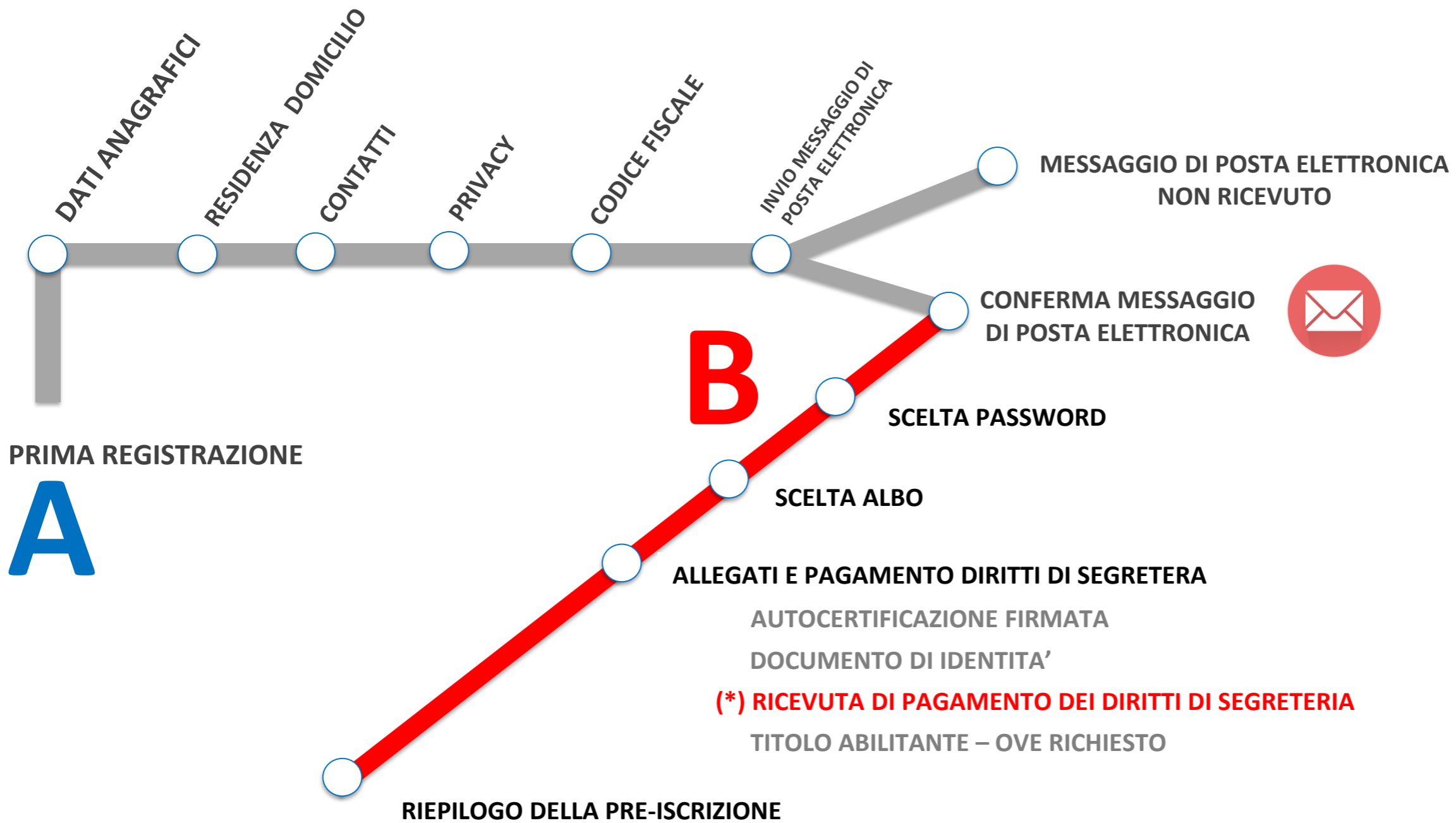
SCEGLIERE UNA PROPRIA PASSWORD

2

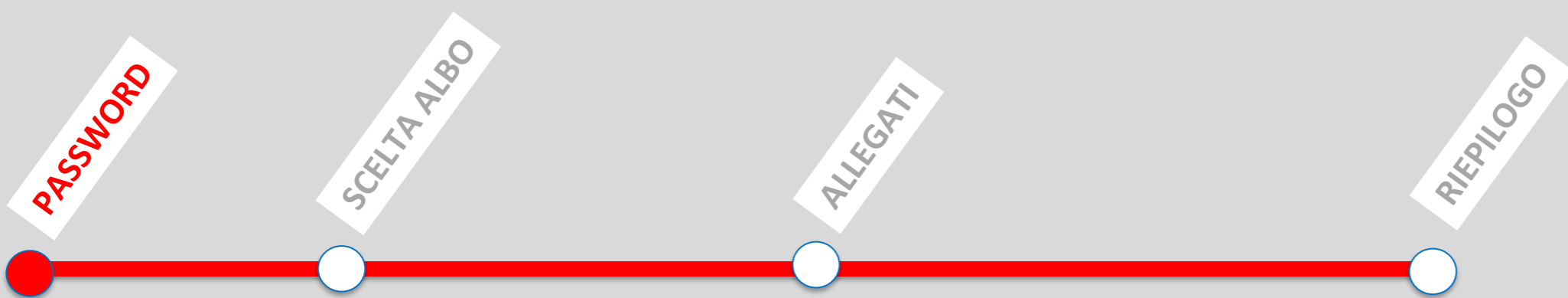
SCEGLIERE L'ALBO DI APPARTENENZA

3

INSERIRE GLI ALLEGATI RICHIESTI



(*) NEL CASO DI PAGAMENTO CON MAV NON SI DOVRA' ALLEGARE NULLA



Richiesta di Pre-Iscrizione Ordine TSRM PSTRP



IMPOSTAZIONE PASSWORD DI ACCESSO

Indirizzo di posta elettronica:

carlo.zurzi@email.it

@

Imposta Password:

🔑

Lunghezza minima 8 caratteri, deve contenere almeno una lettera maiuscola, una minuscola ed un numero

Ripeti Password:

🔑

Imposta Password

PASSWORD

SCELTA ALBO

ALLEGATI

RIEPILOGO

Questionario

Albo d'iscrizione:

Tecnico della riabilitazione psichiatrica

Primo titolo abilitante:

riabili

Riabilitazione psichiatrica e psicosociale - D.P.R. 162/82, L. 341/90.

Tecnico della riabilitazione psichiatrica e psicosociale.

Tecnico dell'educazione e della riabilitazione psichiatrica e psicosociale - Decreto 17 gennaio 1997, n. 57 del Ministro della sanità

Provincia di lavoro prevalente (se non occupato selezionare la prima voce della lista):

Roma

Dichiaro di avere il pieno godimento dei diritti civili

Dichiaro di non avere nessun carico pendente risultante dal certificato generale del casellario giudiziale

Salva per Proseguire con il Caricamento degli Allegati



PASSWORD

SCELTA ALBO

ALLEGATI

RIEPILOGO

Documentazione da allegare

- Per completare la domanda è necessario allegare la seguente documentazione:
- Autocertificazione datata e firmata [scarica l'autocertificazione];
 - Documento di identità in corso di validità (fronte-retro);
 - Ricevuta del pagamento dei diritti di segreteria. Gli estremi per il pagamento sono visualizzati a lato;
 - Preferibilmente copia del primo titolo abilitante all'esercizio della professione dichiarata.

È possibile completare il caricamento degli allegati in un secondo momento accedendo all'elenco delle domande inoltrate dal menu sulla colonna sinistra, e cliccando sull'icona della matita in corrispondenza della domanda da completare.

+ Allega autocertificazione

✔ File allegato correttamente
Autocert.pdf | 0.2 MB
Rimuovi file

+ Allega documento di identità

✔ File allegato correttamente
Identita.pdf | 0.2 MB
Rimuovi file

+ Allega ricevuta di pagamento

+ Allega titolo abilitante

Invia Allegati

Pagamento dei diritti di segreteria

L'importo dei diritti di segreteria è di **35,00€**

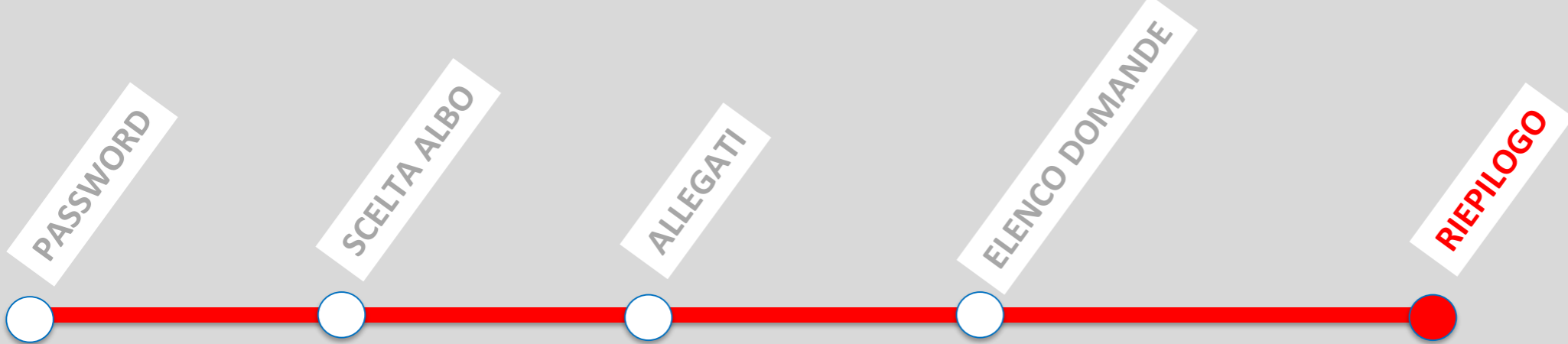
Di seguito le Coordinate Bancarie da utilizzare per effettuare il Bonifico:

Conto Corrente intestato a:
FNO TSRM PSTRP / Ordine di riferimento

IBAN: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Causale del pagamento: Codice Fiscale - Diritti di segreteria per iscrizione ai nuovi albi





Dettaglio Domanda Ordine TSRM PSTRP

Stato della domanda: Inviata [19/06/2018 00:00]

Riepilogo Dati Inseriti

Albo di iscrizione	Dietista
Primo titolo abilitante	Diploma di laurea
Provincia di lavoro prevalente	Agrigento
Ordine di iscrizione	Caltanissetta Agrigento
Pieno godimento dei diritti civili	Sì
Nessun carico pendente risultante dal certificato generale del casellario giudiziale	Sì

Allegati

Documento di Identità	IdentitaFronte.pdf IdentitaRetro.pdf
Titolo Abilitante	Titolo.pdf
Autocertificazione	Autocert.pdf
Ricevuta pagamento diritti segreteria	Ricevuta.pdf



RAMR

C



1

RICEZIONE DELLE DOMANDE



2

VERIFICA DEI REQUISITI

3

TRASMISSIONE ALL'ORDINE DI COMPETENZA





ORDINE PROFESSIONALE

D



1

RACCOLTA DELLE DOMANDE DAI RAMR



2

VERIFICA DEI REQUISITI



3

VERIFICA A CAMPIONE CON LE FONTI ISTITUZIONALI



4

COMUNICAZIONE DI ACCOGLIMENTO PRATICA AL PROFESSIONISTA PER IL COMPLETAMENTO



IL PROFESSIONISTA COMPLETA LA DOMANDA



1

ENTRA CON LE SUE CREDENZIALI NELLA PROPRIA AREA RISERVATA



2

STAMPA IL MODULO – APPONE LA MARCA DA BOLLO – SCANSIONA E ALLEGA



3

ALLEGA UNA PROPRIA FOTO



4

PAGA BOLLETTINO CONCESSIONI GOVERNATIVE E ALLEGA LA RICEVUTA DI PAGAMENTO



5

PAGA LA TASSA ANNUALE DI ISCRIZIONE ALL'ALBO

ORDINE PROFESSIONALE

D



1

VERIFICA IL COMPLETAMENTO DELLE DOMANDE



2

VERIFICA GLI ALLEGATI ED I PAGAMENTI



3

ACCOGLIE LE DOMANDE ED ISCRIVE ALL'ALBO IL PROFESSIONISTA



4

COMUNICA AL PROFESSIONISTA LA SUA AVVENUTA ISCRIZIONE ALL'ALBO

