



**Domanda di iscrizione con
riserva all'elenco speciale
ad esaurimento dei
massofisioterapisti**

hai bisogno di aiuto?

**Accedi al portale
AlboWeb
per presentare la tua
domanda**

inserisci le tue credenziali o registrati



alboweb

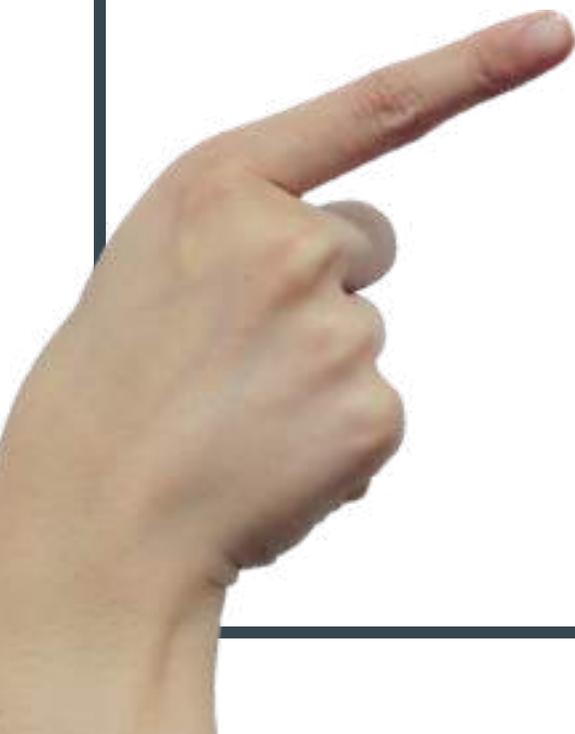
.....

Entra

Entra con SPID

[Hai dimenticato la Password?](#)

Registrati

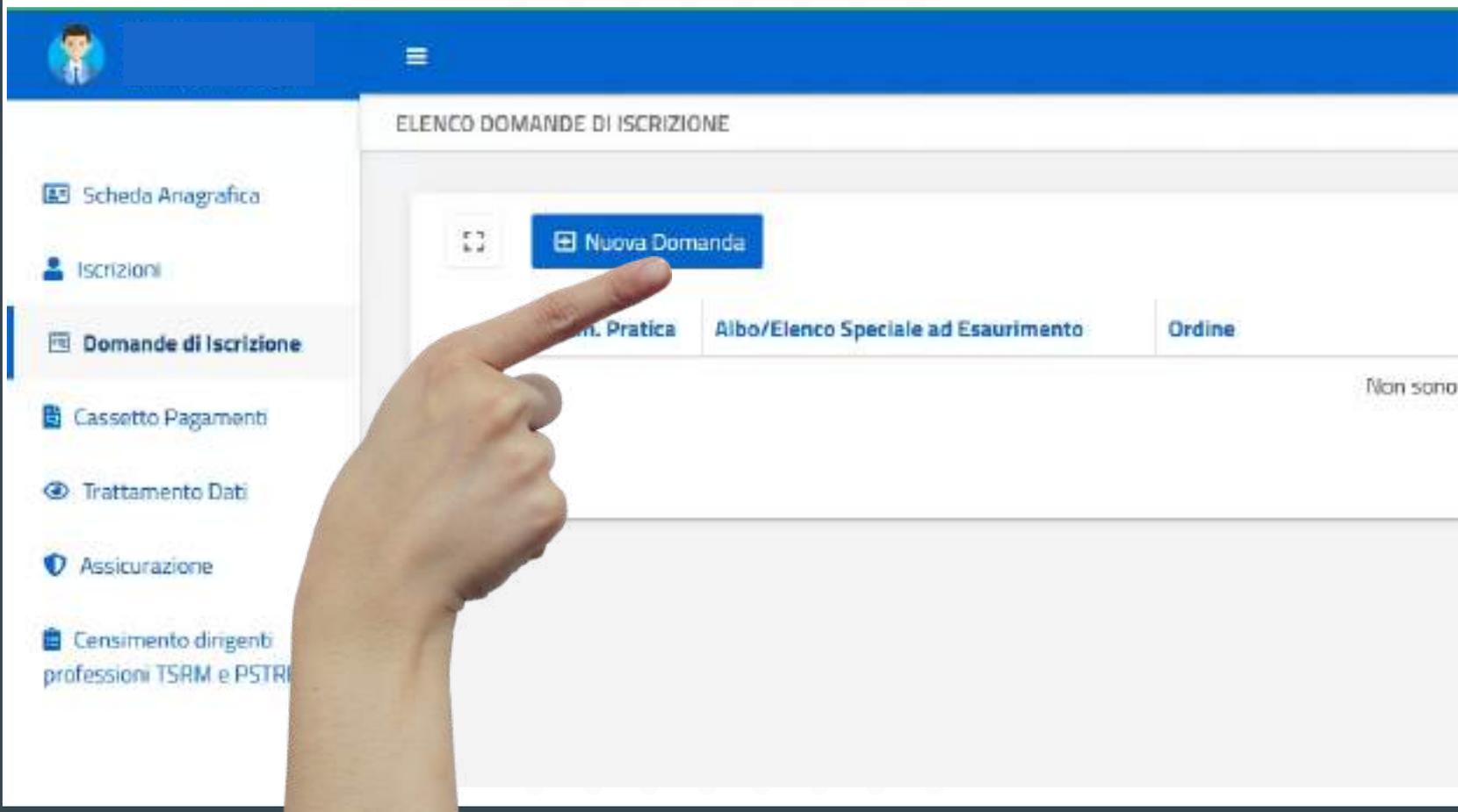


Dal menu sulla sinistra seleziona la voce "domanda di iscrizione"

The screenshot displays a web application interface. On the left, a sidebar menu contains several items: 'Scheda Anagrafica', 'Iscrizioni', 'Domande di Iscrizione' (highlighted with a blue bar and a hand pointing to it), 'Cassette', and 'Dati'. The main content area is titled 'ELENCO DOMANDE DI ISCRIZIONE' and features a 'Nuova Domanda' button. Below the button is a table with columns for 'Num. Pratica', 'Albo/Elenco Speciale ad Esaurimento', and 'Ordine'. The table is currently empty, with the text 'Non sono' visible in the bottom right corner.

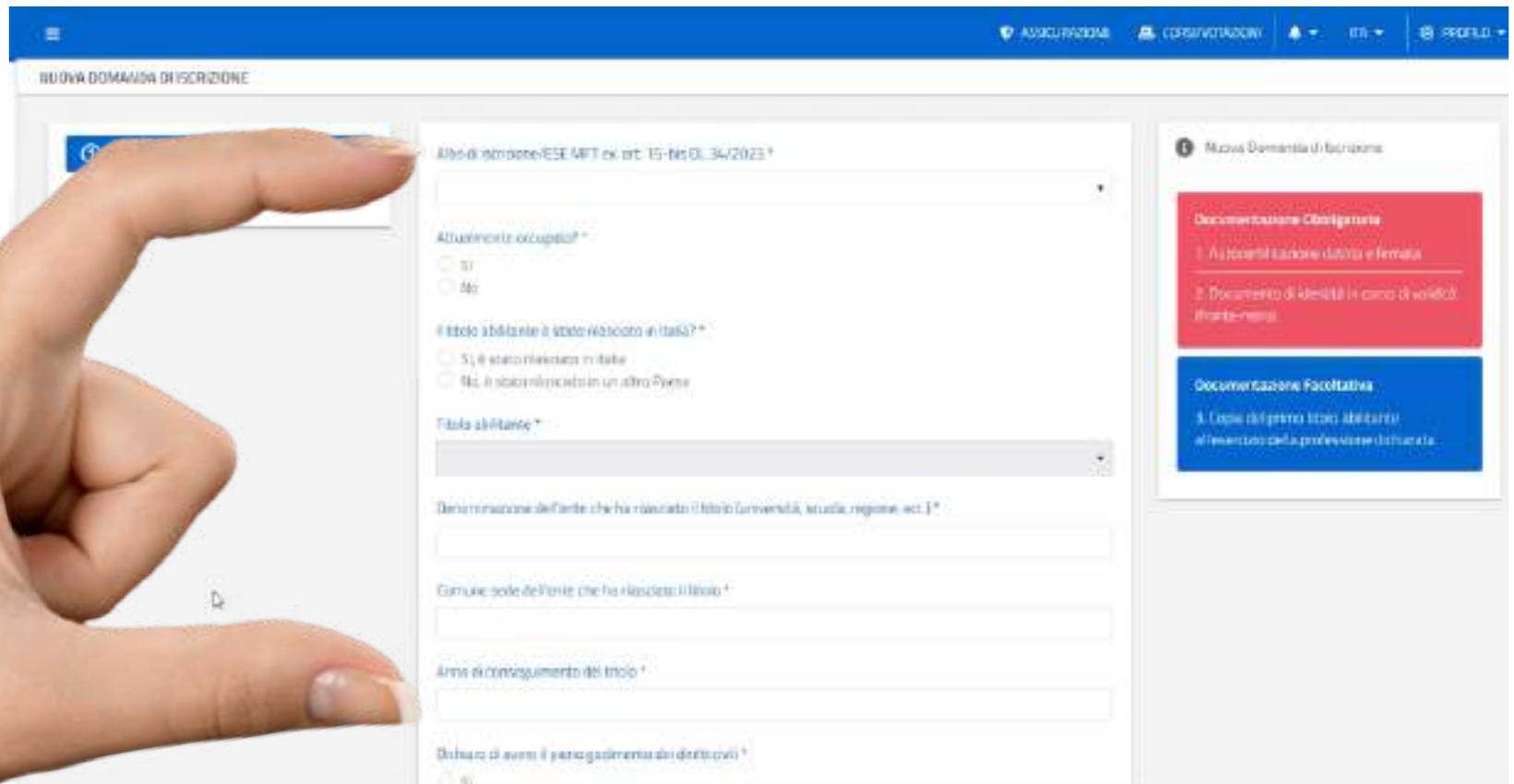
Num. Pratica	Albo/Elenco Speciale ad Esaurimento	Ordine
Non sono		

clicca su "Nuova Domanda"



The image shows a screenshot of a web application interface. At the top, there is a blue header bar with a user profile icon on the left and a hamburger menu icon on the right. Below the header, the main content area is titled "ELENCO DOMANDE DI ISCRIZIONE". On the left side, there is a vertical navigation menu with several items: "Scheda Anagrafica", "Iscrizioni", "Domande di Iscrizione" (which is highlighted with a blue bar), "Cassetto Pagamenti", "Trattamento Dati", "Assicurazione", and "Censimento dirigenti professioni TSAM e PSTRI". In the main content area, there is a blue button labeled "Nuova Domanda" with a plus icon, which is being pointed to by a hand. Below the button, there is a table with columns labeled "Pratica", "Albo/Elenco Speciale ad Esaurimento", and "Ordine". The table is currently empty, with the text "Non sono" visible in the bottom right corner.

Compila correttamente tutti i campi richiesti



ASSICURAZIONI | CORSI/VOTAZIONI | ITA | PROFILO

NUOVA DOMANDA DI ISCRIZIONE

Atto di iscrizione/ESEMIT ex art. 15-bis DL 34/2023 *

Attualmente occupato? *

Sì

No

Il titolo abilitante è stato rilasciato in Italia? *

Sì, è stato rilasciato in Italia

No, è stato rilasciato in un altro Paese

Titolo abilitante *

Denominazione dell'ente che ha rilasciato il titolo (università, scuola, regione, ecc.) *

Comune sede dell'ente che ha rilasciato il titolo *

Area di contingimento del titolo *

Declaro di avere il pagamento dei diritti dovuti *

Sì

1 Nuova Domanda di Iscrizione

Documentazione Obbligatoria

1. Autocertificazione data e firmata
2. Documento di identità in corso di validità (fronte-retro)

Documentazione Facoltativa

3. Copia del primo titolo abilitante o l'eventuale copia dell'iscrizione o laurea

al termine della compilazione

Denominazione scuola che ha rilasciato il titolo *

scuola

Comune sede della scuola *

Roma

Anno di conseguimento del titolo *

2021

Dichiaro di avere periodi lavorativi validi ai sensi dell'art. 15-bis DL 34/2023 come convertito con legge 56/2023 *

- Sì
 No

(Se si è svolta attività lavorativa valida ai fini della iscrizione con riserva all'ESE dei Massofisioterapisti, selezionare "Sì"; se non si è svolta attività lavorativa valida ai fini della iscrizione con riserva all'ESE dei Massofisioterapisti, selezionare "No")

Dichiaro di avere il pieno godimento dei diritti civili *

- Sì
 No

Dichiaro di non avere carichi pendenti risultanti dal certificato generale del casellario giudiziale *

- Sì, non ho carichi pendenti
 No, ho carichi pendenti

Salva e Prosegui >>

**dichiarando di avere periodi
lavorativi verrete indirizzati**

su una nuova schermata che

**vi consentirà di inserire i
relativi documenti.**

ATTENTION

Dichiaro di avere periodi lavorativi validi ai sensi dell'art. 15-bis DL 34/2023 come convertito con legge 56/2023 *

- Sì
 No

(Se si è svolta attività lavorativa valida ai fini della iscrizione con riserva all'ESE dei Massofisioterapisti, selezionare "Sì"; se non si è svolta attività lavorativa valida ai fini della iscrizione con riserva all'ESE dei Massofisioterapisti, selezionare "No")



**dichiarando di avere periodi
lavorativi verrete indirizzati
su una nuova schermata che
vi consentirà di inserire i
relativi documenti**

Dichiaro di avere periodi lavorativi validi ai sensi dell'art. 15-bis DL 34/2023 come convertito con legge 56/2023 *

- Sì
 No

(Se si è svolta attività lavorativa valida ai fini della iscrizione con riserva all'ESE dei Massofisioterapisti, selezionare "Sì"; se non si è svolta attività lavorativa valida ai fini della iscrizione con riserva all'ESE dei Massofisioterapisti, selezionare "No")

avrà la possibilità di inserire i dettagli dei periodi lavorativi effettuati

Regime Lavorativo *

Lavoratore autonomo

Data Inizio *

01/06/2021

Data Fine *

14/06/2023

Allega documentazione lavorativa

doc1.zip

+ Aggiungi Periodo

« Indietro

Salva e Prosegui »

allegare la documentazione inerente al periodo dichiarato (fatture, buste paga ecc.)

Regime Lavorativo *

Lavoratore autonomo

Data Inizio *

01/06/2021

Data Fine *

14/06/2023

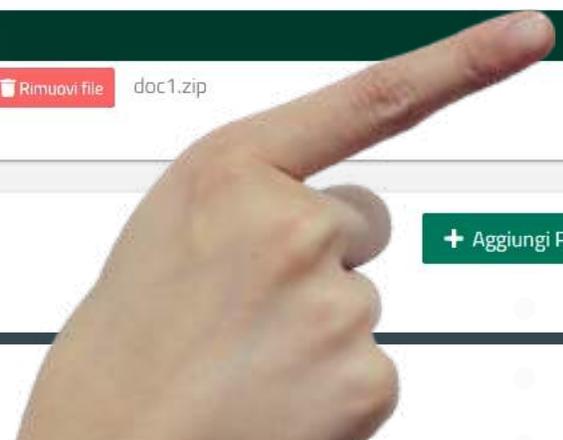
Allega documentazione lavorativa

Rimuovi file doc1.zip

+ Aggiungi Periodo

« Indietro

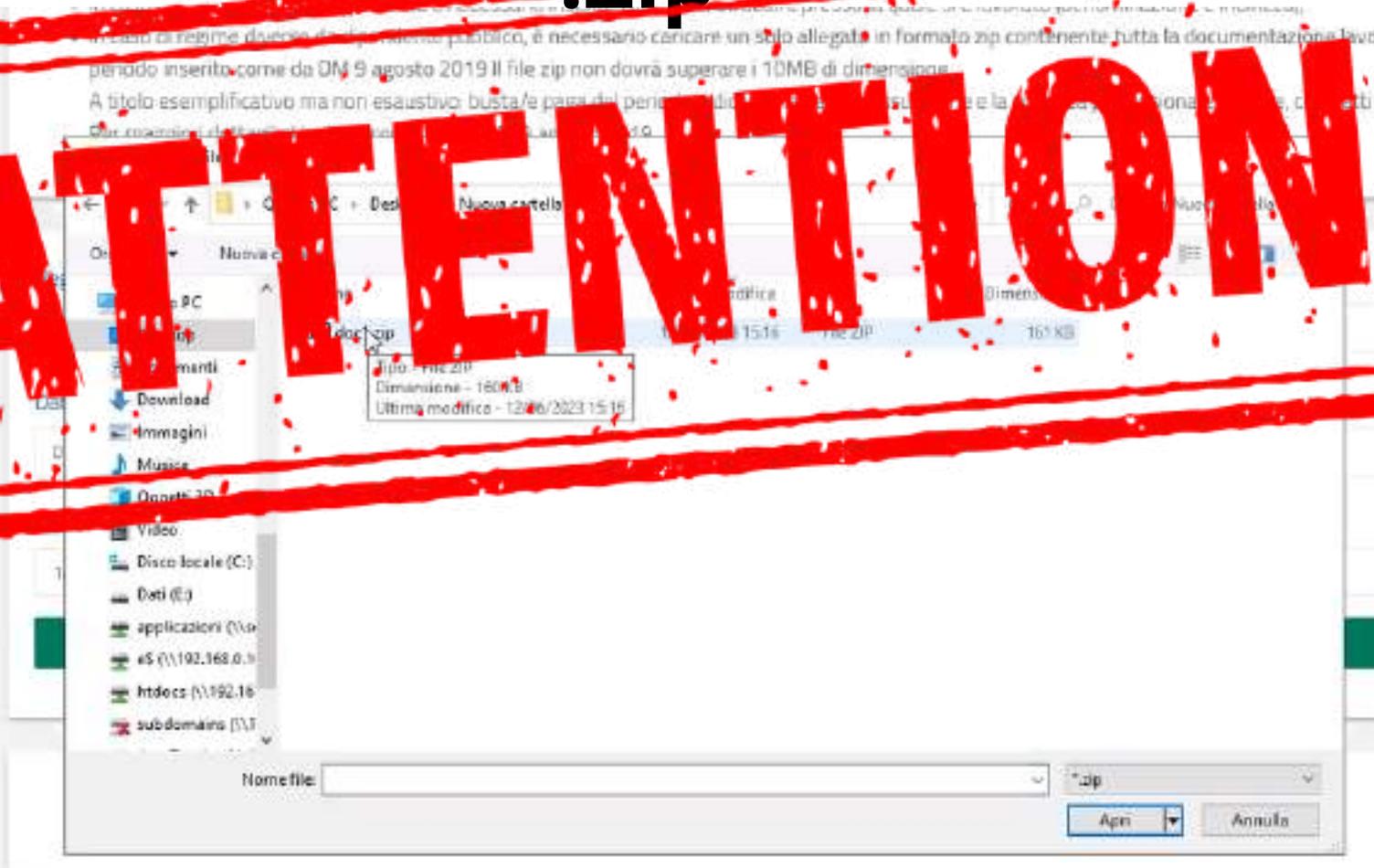
Salva e Prosegui »



**la documentazione da allegare
dovrà essere contenuta in un file**

.Zip

ATTENTION

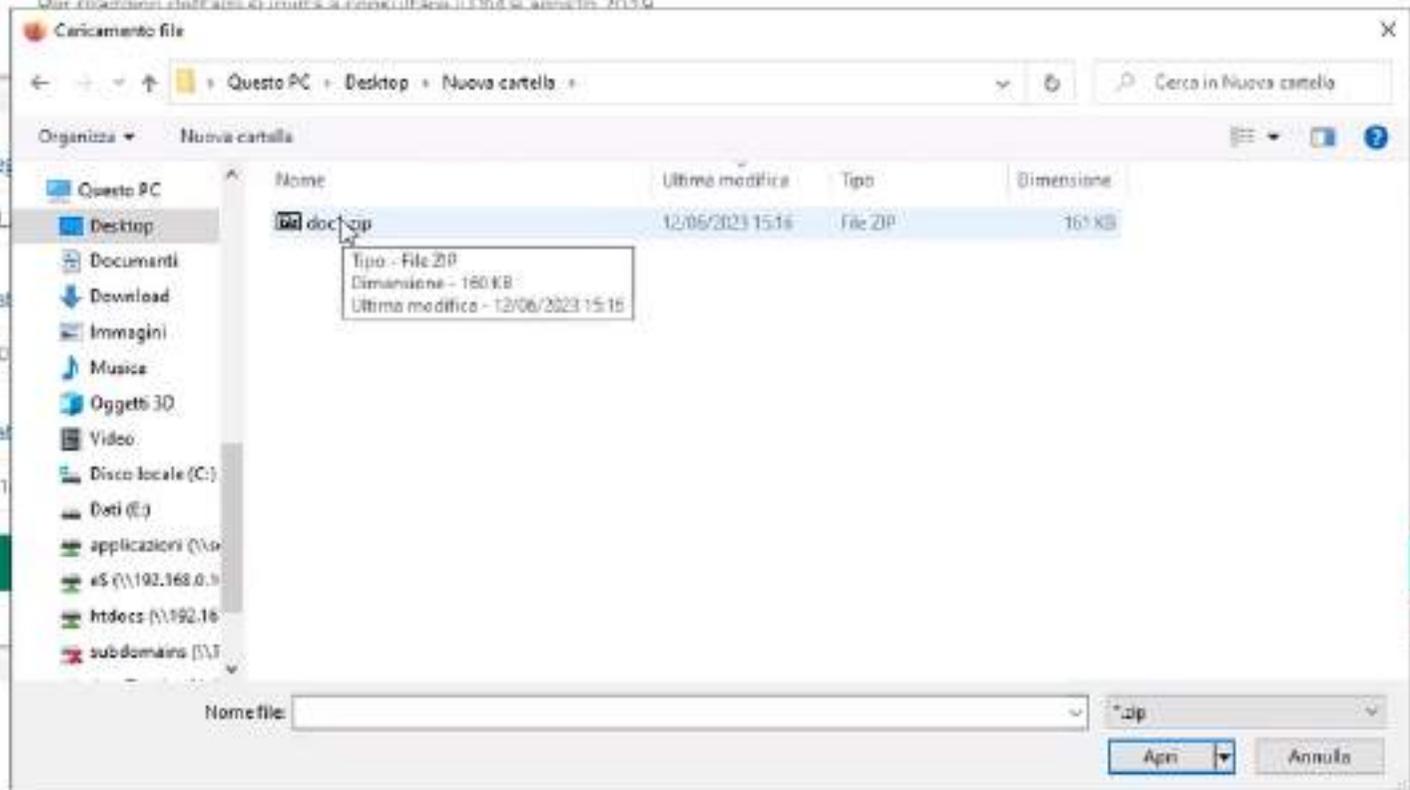


la documentazione da allegare dovrà essere contenuta in un file .ZIP

periodo inserito come da DM 9 agosto 2019 il file zip non dovrà superare i 10MB di dimensione.

A titolo esemplificativo ma non esaustivo: busta/e paga del periodo indicante la data di assunzione e la qualifica professionale, fatture, contratti

Per informazioni dettagliate si invita a consultare il DM 9 agosto 2019.



Una volta allegata la documentazione, "Salva e prosegui"

Regime Lavorativo *

Lavoratore autonomo

Data Inizio *

01/06/2021

Data Fine *

14/06/2023

Allega documentazione lavorativa

Rimuovi file

doc1.zip

Salva e Prosegui >>

per terminare la domanda ellega i documenti richiesti.

NUOVA DOMANDA DI ISCRIZIONE

① Domanda di Iscrizione

② Periodi Lavorativi

③ **Allega Documenti**

Codice fiscale

Documento di identità

Titolo abilitante

Autocertificazione

 Scarica autocertificazione

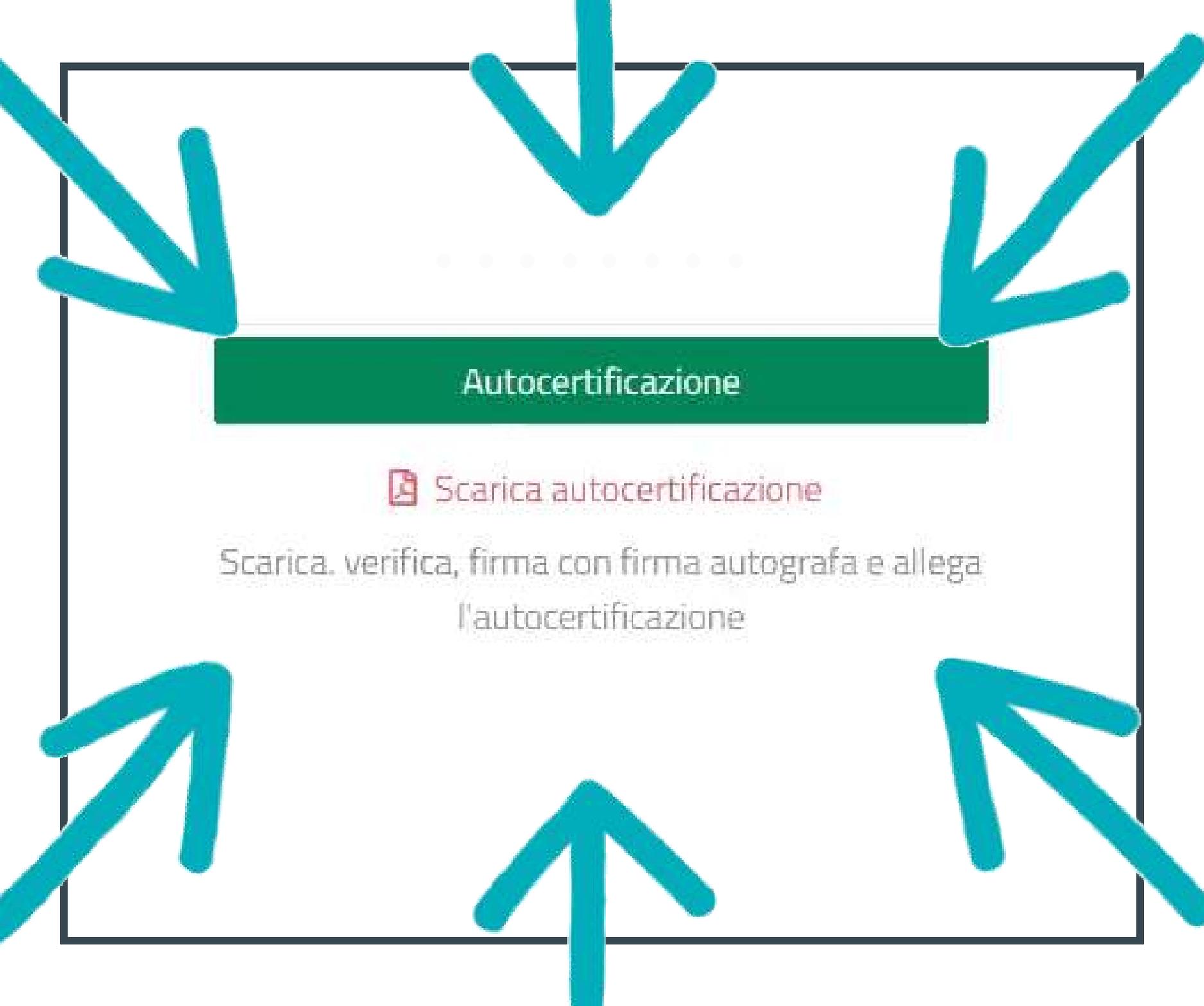
...a. verifica, firma con firma autografa e allega l'autocertificazione

Invia Documentazione >>

Al
El
Pr
To
Or
To
Ar
20
Di
0'
Di
30
Pi
Di
Ca
Di



**i file devono
essere leggibili
e i documenti in
corso di validità**

A diagram consisting of a central white rectangular box with a black border. Six large, teal-colored arrows point towards the center of the box from the top, bottom, left, and right sides. Inside the box, at the top, there is a horizontal row of seven small grey dots. Below the dots is a dark green horizontal bar containing the text 'Autocertificazione'. Underneath the bar is a red document icon followed by the text 'Scarica autocertificazione'. At the bottom of the box, there is a line of text: 'Scarica, verifica, firma con firma autografa e allega l'autocertificazione'.

Autocertificazione

 Scarica autocertificazione

Scarica, verifica, firma con firma autografa e allega
l'autocertificazione

dopo aver allegato tutta la documentazione richiesta invia la tua domanda

NUOVA DOMANDA DI ISCRIZIONE

1 Domanda di iscrizione

2 Poteri Lavorativi

3 **Allega Documentazione**

4 **Invia la tua domanda**

X **Caricati**

Nuova Domanda di iscrizione

Codice fiscale
Incaricato .docx/pdf

Documento di identità
Incaricato .docx/pdf

Titolo abilitato
Incaricato .docx/pdf

Autocertificazione
Incaricato .docx/pdf

Senza autocertificazione
Scarica verifica, firma con firma autografa e allega fotocertificazione

Invia Domanda

Albo di iscrizione/Elenco Speciale ad Esaurimento
Elenco speciale esaurimento: Massofisioterapista

Provincia di lavoro prevalente
Torino

Ordine di iscrizione
Torino Aosta Alessandria Asti

Anno di iscrizione
2021

Data Inizio Corso
01/09/2010

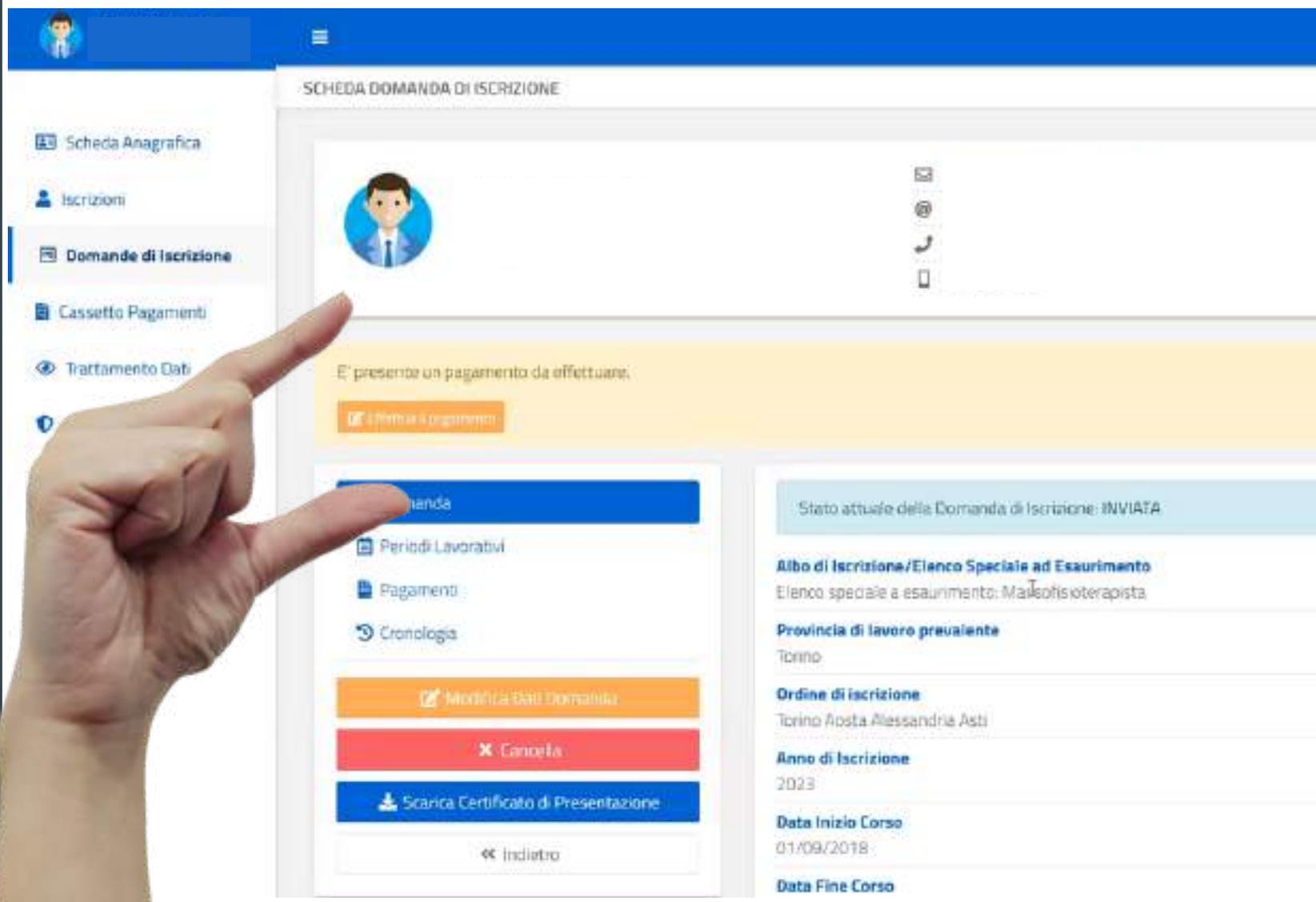
Data Fine Corso
30/05/2021

Pieno godimento dei diritti civili
Dichiaro di avere il pieno godimento dei diritti civili

Carichi pendenti
Dichiaro di non avere nessun carico pendente risultante dal certificato passivo del casellario giudiziale



Provedi al pagamento dei diritti di segreteria così che la tua domanda venga valutata



The image shows a screenshot of a web application interface for a registration request. A hand is pointing to the 'Pagamenti' (Payments) section in the left sidebar. The main content area displays the 'SCHEDA DOMANDA DI ISCRIZIONE' (Registration Request Form) for a user. The user's profile picture is visible, along with a notification that a payment is due. The 'Pagamenti' section in the sidebar includes options for 'Modifica Dati Domanda', 'Cancella', and 'Scarica Certificato di Presentazione'. The right sidebar shows the current status of the request as 'INVIATA' (Submitted) and provides details about the registration, including the province of work (Torino), the order of registration (Torino Aosta Alessandria Asti), and the start date of the course (01/09/2018).

SCHEDA DOMANDA DI ISCRIZIONE

È presente un pagamento da effettuare.

[Vai alla pagina dei pagamenti](#)

Stato attuale della Domanda di Iscrizione: INVIATA

Albo di Iscrizione/Elenco Speciale ad Esaurimento
Elenco speciale a esaurimento: Massofisioterapista

Provincia di lavoro prevalente
Torino

Ordine di iscrizione
Torino Aosta Alessandria Asti

Anno di Iscrizione
2023

Data Inizio Corso
01/09/2018

Data Fine Corso

Modifica Dati Domanda

Cancella

Scarica Certificato di Presentazione

Indietro

Hai terminato la fase
di presentazione della
comunicazione
L'istruzione non
considerarsi conclusa.

**SPOILER
ALERT**

**Hai terminato la fase
di presentazione della
domanda**

**L'iscrizione non è da
considerarsi conclusa.**

**Dopo tale procedura dovrai
fare attenzione alle**

comunicazioni che nei

giorni a seguire riceverai

all'indirizzo di posta

elettronica con cui hai

effettuato la registrazione

in piattaforma.

ATTENTION

**Dopo tale procedura dovrai
fare attenzione alle
comunicazioni che nei giorni
a seguire riceverai
all'indirizzo di posta
elettronica con cui hai
effettuato la registrazione
in piattaforma.**



È attivo il servizio dell'Ordine Whatsapp dell'Ordine:

+39 370 127 0736

contattaci nei giorni in cui la sede è operativa.

Lunedì: 14:30 - 18:30

Martedì: 08:30 - 12:30

Mercoledì: 14:30 - 18:30

Giovedì: 08:30 - 12:30

Venerdì: 14:30 - 18:30

oppure tramite mail: perugiaterni@tsrm.org

per aggiornamenti costati visita il nostro sito:

www.tsrmumbria.it