



**Ordine dei
Tecnici Sanitari di Radiologia Medica
e delle Professioni Sanitarie Tecniche,
della Riabilitazione e della Prevenzione
della Provincia di Brescia**



SEGNALAZIONE DI SOSPETTA ATTIVITA' ABUSIVA DELLA PROFESSIONE DI
_____ **(indicare professione)**

(art. 348 c.p., art. 2 legge n. 43/2006)

Spett. Ordine TSRM PSTRP della provincia di Brescia

evidenzio, per le opportune azioni di competenza, quanto segue:

in data/nel periodo _____ (indicare la data/il periodo in cui si sarebbero svolte
le prestazioni abusive),

in _____

(indicare denominazione e indirizzo della struttura nella quale si svolge la presunta attività abusiva che si intende segnalare),

da quanto ho avuto modo di apprendere (o per quanto mi ha riferito il/la
Sig./Sig.ra _____), la persona qui di seguito indicata

(fornire nome e cognome della persona segnalata che si presume che espleti attività abusiva, ivi comprese tutte le informazioni utili ad individuarla e a comprendere il suo ruolo all'interno della struttura),

svolge le seguenti attività tipiche ed esclusive del professionista

_____ [indicare la professione interessata alla segnalazione]

abilitato, probabilmente senza essere in possesso di titolo abilitante previsto dalla normativa di
riferimento: _____

_____ (indicare che
tipo di prestazione ha effettuato e, se del caso, le prestazioni abusive sempre eseguite in altre occasioni e con altri
pazienti: allegare eventuali dati che possano confermare il contenuto della segnalazione, per esempio biglietto da visita,
foto, pubblicità, locandine ecc..., che riportano elementi utili ad individuare il soggetto segnalato)

Descrivere come si è appreso dell'abuso:



**Ordine dei
Tecnici Sanitari di Radiologia Medica
e delle Professioni Sanitarie Tecniche,
della Riabilitazione e della Prevenzione
della Provincia di Brescia**



Sarà premura dell'Ordine / Federazione nazionale TSRM PSTRP, non appena ricevuta la segnalazione, attivare le azioni finalizzate al rispetto della normativa e, se del caso, a segnalare la situazione all'Autorità competente.

Si informa che sul sito della Federazione nazionale Ordini dei Tecnici sanitari di radiologia medica e delle professioni sanitarie tecniche, della riabilitazione e della prevenzione, www.tsrn.org, alla sezione "RICERCA ISCRITTI" è possibile verificare se il soggetto che ha espletato la prestazione è iscritto a uno dei 19 albi professionali.

Il presente modulo dovrà essere inviato mezzo posta elettronica all'indirizzo dell'Ordine competente per territorio.

PEC Ordine TSRM PSTRP della provincia di Brescia: brescia@pec.tsrn.org

Sono consapevole che la segnalazione che precede verrà trasmessa alle Autorità competenti.

Nome _____

Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Residenza _____

Telefono _____

Indirizzo di posta elettronica _____

Luogo e data _____

Firma _____

I dati e le informazioni sopra riportati sono trattati in conformità ai principi di tutela dei dati personali, ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. n. 196/2003) e del Regolamento UE n. 2016/679 e secondo quanto previsto dall'articolo 48 del D.P.R. n. 445/2000. I dati conferiti saranno utilizzati esclusivamente per l'iter di segnalazione dell'abuso professionale alle autorità competenti.

Il Titolare del trattamento è l'Ordine Tecnici Sanitari di Radiologia Medica e delle Professioni Sanitarie Tecniche, della Riabilitazione e della Prevenzione della Provincia di Brescia.

Indirizzo: Crystal Palace Via Cefalonia, 70 - 25136 Brescia
TEL: 366 2181961
WEB: www.tsrn.org
PEL: brescia@tsrn.org - PEC: brescia@pec.tsrn.org

Istituito ai sensi delle Leggi:
4/8/1965 n°1103, 31/1/1983 n°25 e 11/1/2018 n°3
C.F. 80065150171