



**ORDINE**

dei tecnici sanitari di radiologia medica e delle professioni sanitarie  
tecniche della riabilitazione e della prevenzione

**BARI TARANTO BARLETTA ANDRIA TRANI**

ISTITUITA AI SENSI DELLE LEGGI 4.8.1965, n. 1103, 31.1.1983, n. 25 e 11.1.2018, n. 3

## SEGNALAZIONE DI SOSPETTA ATTIVITA' ABUSIVA DELLA PROFESSIONE DI

**[indicare la professione interessata alla segnalazione]**

(art. 348 C.P., art. 2 legge n. 43/2006 e DM \_\_\_\_\_ )  
**[indicare il n. e l'anno del profilo professionale]**

Spett. Ordine TSRM PSTRP **BARI, TARANTO e BARLETTA – ANDRIA – TRANI**

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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**(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 espletò attività abusiva, ivi comprese tutte le informazioni utili ad individuarla e a comprendere il suo ruolo all'interno della struttura),**

svolge attività tipiche ed esclusive del professionista \_\_\_\_\_  
**[indicare la professione interessata alla segnalazione]**

abilitato, probabilmente senza essere in possesso di titolo abilitante, come prevede la 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),**



**ORDINE**

dei tecnici sanitari di radiologia medica e delle professioni sanitarie  
tecniche della riabilitazione e della prevenzione

**BARI TARANTO BARLETTA ANDRIA TRANI**

ISTITUITA AI SENSI DELLE LEGGI 4.8.1965, n. 1103, 31.1.1983, n. 25 e 11.1.2018, n. 3

descrivere come si è appreso dell'abuso

---

---

---

---

Sarà premura dell'Ordine 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 <https://albo.alboweb.net/registry/search> "RICERCA ISCRITTI" è possibile verificare se il soggetto che ha espletato la prestazione è iscritto a uno dei 20 Albi professionali.

Il presente modulo potrà essere inviato mezzo posta elettronica a: [baritaranto@pec.tsrp.org](mailto:baritaranto@pec.tsrp.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

\_\_\_\_\_