



SEGNALAZIONE DI SOSPETTA ATTIVITA' ABUSIVA DELLA PROFESSIONE DI

_____ ¹(art 348 c.p., art
2 legge n. 43/2006 e D.M. n. _____ ²)

Spett. Ordine/Federazione nazionale Ordini dei Tecnici Sanitari di Radiologia Medica e delle Professioni Sanitarie Tecniche, della Riabilitazione e della Prevenzione evidenzio, per le opportune azioni di competenza, quanto segue:

in data/ nel periodo (*indicare la data e/o 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/le persona/e di seguito indicate (*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/svolgono attività tipiche ed esclusive del professionista

probabilmente senza essere in possesso di titolo abilitante, come prevede la normativa di riferimento (*Legge n.3/2018*).

Descrivere come si è appreso dell'abuso e qualsiasi altra informazione utile:

(*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:

Sarà premura dell'Ordine TSRM e PSTRP di Bergamo/ Federazione Nazionale Ordini 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.



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

ISTITUITO AI SENSI DELLE LEGGI:
04.08.1965 n. 1103, 31.01.1983 n. 25 e
11.01.2018 n. 3

C.F. 95006580161

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.tsrmptsb Bergamo.it/, 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 potrà essere inviato mezzo posta elettronica all'indirizzo dell'Ordine TSRM e PSTRP di Bergamo.
- Email Pec: bergamo@pec.tsrm.org - Email: bergamo@tsrm.org

SONO CONSAPEVOLE CHE LA SEGNALAZIONE CHE PRECEDE VERRÀ TRASMESSA ALLE AUTORITA' COMPETENTI.

Nome

Cognome

Luogo e data di nascita Residenza

Telefono

Indirizzo di posta elettronica Luogo e data

Firma _____.