



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

ISTITUITA AI SENSI DELLE LEGGI:  
4.8.1965, n. 1103, 31.1.1983, n. 25 e 11.1.2018, n. 3  
C.F. 01682270580

## **SEGNALAZIONE DI SOSPETTA ATTIVITA' ABUSIVA DELLA PROFESSIONE DI TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA**

(art 348 c.p., art 2 legge n. 43/2006 e D.M. n. 746/1994) 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/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 che espleti 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 Tecnico Sanitario di Radiologia Medica abilitato, probabilmente senza essere in possesso di titolo abilitante, come prevede la normativa di riferimento:

\_\_\_\_\_ (indicare che tipo di prestazione radiologica 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



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

ISTITUITA AI SENSI DELLE LEGGI:  
4.8.1965, n. 1103, 31.1.1983, n. 25 e 11.1.2018, n. 3  
C.F. 01682270580

Sarà premura dell'Ordine/Federazione nazionale Ordini dei Tecnici sanitari di radiologia medica e delle professioni sanitarie tecniche, della riabilitazione e della prevenzione, 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](http://www.tsrn.org), alla sezione **“RICERCA ISCRITTI”** è possibile verificare se il soggetto che ha espletato la prestazione radiologica è iscritto all'albo professionale.

Il presente modulo potrà essere inviato a mezzo di posta elettronica all'indirizzo dell'Ordine professionale competente per territorio (l'elenco degli indirizzi è presente alla pagina: <https://webadmin.tsrnweb.it/Public/ListaEnti.aspx>) o al seguente indirizzo di posta elettronica: [federazione@tsrn.org](mailto:federazione@tsrn.org)

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_