

**Al Responsabile della Trasparenza Ordine TSRM PSTRP Modena Reggio Emilia**

**Dr. Angelo D'Abbiere**

[modenareggioemilia@pec.tsrp.org](mailto:modenareggioemilia@pec.tsrp.org)

**RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO**  
(art. 5 del d.lgs. n. 33 del 14 marzo 2013 e s.m.i)

Il/la sottoscritto/a

<b>Nome\cognome</b>	*
<b>Nato a \il</b>	*
<b>Residente in</b>	*
<b>via</b>	*
<b>provincia</b>	*
<b>Tel\cell</b>	*
<b>Email\pec</b>	*
<b>INDIRIZZO DI RISCONTRO DELL'ISTANZA 2)</b>	*

Considerata

l'omessa pubblicazione ovvero

la pubblicazione parziale del seguente documento /informazione/dato che in base alla normativa vigente non risulta pubblicato sul sito <http://www.tsrmpstrpmore.it/>

(1) *Specificare il documento/informazione/dato di cui è stata omessa la pubblicazione obbligatoria; nel caso sia a conoscenza dell'istante, specificare la norma che impone la pubblicazione di quanto richiesto.*

(2) *Inserire l'indirizzo al quale si chiede venga inviato il riscontro alla presente istanza.*

*I dati personali forniti e autorizzati con la sottoscrizione della richiesta saranno trattati ai sensi del D.lgs. 196/2003 e titolare dei dati è l'Ordine TSRM PSTRP Mo-RE.*



**Ordine Tecnici Sanitari di Radiologia Medica e Professioni Sanitarie Tecniche, della Riabilitazione e della Prevenzione Modena e Reggio Emilia**

Indirizzo: c/o Studio Merenda Marzo Strada San Cataldo 59/5 – (41123) Modena

Tel. 327/0774361– Fax: 059/829144

Sito Internet: [www.tsrmpstrpmore.it](http://www.tsrmpstrpmore.it)

Posta elettronica: [modenareggioemilia@tsrp.org](mailto:modenareggioemilia@tsrp.org) PEC: [modenareggioemilia@pec.tsrp.org](mailto:modenareggioemilia@pec.tsrp.org)

1) \*

### CHIEDE

ai sensi e per gli effetti dell'art. 5 commi 1, 2, 3 e 6 del d.lgs n. 33 del 14 marzo 2013, la pubblicazione di quanto richiesto e la contestuale trasmissione alla/al sottoscritta/o di quanto richiesto, ovvero la comunicazione alla/al medesima/o dell'avvenuta pubblicazione, indicando il collegamento ipertestuale al dato/informazione oggetto dell'istanza. A tal fine dichiara di essere a conoscenza che:

- Come stabilito dall'Art. 5, comma 5 del D.Lgs. 33/2013, modificato dal D.Lgs. 25 maggio 2016, n. 97, qualora l'amministrazione alla quale è indirizzata la presente richiesta dovesse individuare dei controinteressati ex art. 5-bis, comma 2 del medesimo D.Lgs., è tenuta a dare comunicazione agli stessi, mediante invio di copia della presente istanza;
- Qualora venga effettuata la sopra citata comunicazione, il termine di conclusione del presente procedimento di accesso è sospeso fino all'eventuale opposizione dei controinteressati, e comunque non oltre 10 giorni;
- A norma dell'Art.5, comma 4 del D.Lgs. n 33/2013, il rilascio di dati in formato elettronico è gratuito, salvo il rimborso del costo effettivamente sostenuto e documentato dall'amministrazione per la riproduzione su supporti materiali.

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

Firma \_\_\_\_\_

*(Si allega copia del documento di identità)*

*\* dati obbligatori*



*Ordine Tecnici Sanitari di Radiologia Medica e Professioni Sanitarie Tecniche, della Riabilitazione e della Prevenzione  
Modena e Reggio Emilia*

Indirizzo: c/o Studio Merenda Marzo Strada San Cataldo 59/5 – (41123) Modena  
Tel. 327/0774361– Fax: 059/829144  
Sito Internet: [www.tsrmpstrpmore.it](http://www.tsrmpstrpmore.it)  
Posta elettronica: [modenareggioemilia@tsrm.org](mailto:modenareggioemilia@tsrm.org) PEC: [modenareggioemilia@pec.tsrmpstrpmore.it](mailto:modenareggioemilia@pec.tsrmpstrpmore.it)