



**COLLEGIO PROFESSIONALE INTERPROVINCIALE  
TECNICI SANITARI DI RADIOLOGIA MEDICA  
MILANO - COMO - LECCO - LODI - MONZA BRIANZA - SONDRIO**

Via San Gregorio, 53 - 20124 Milano

Tel. 02/55184849

Fax 02/55184876

E-mail: [milano@pec.tsrm.org](mailto:milano@pec.tsrm.org);

[milano@tsrm.org](mailto:milano@tsrm.org)

Web: [www.milanotsrm.org](http://www.milanotsrm.org)

Al Responsabile della Trasparenza della Collegio TSRM di

MI-CO-LE-LO-MB-SO

Via S.Gregorio, 53 – 20124 Milano

[Milano@pec.tsrm.org](mailto:Milano@pec.tsrm.org)

COGNOME *	
NOME*	
NATA/O*	
RESIDENZA	
PROVINCIA	
VIA	
EMAIL/PEC*	
TEL/CELL *	
INDIRIZZO DI RISCONTRO DELL'ISTANZA **	

**CONSIDERATA**

l'omessa pubblicazione ovvero

la pubblicazione parziale del seguente documento /informazione/dato che in base alla normativa vigente non risulta pubblicato sul sito [www.milanotsrm.org](http://www.milanotsrm.org) \*\*\*



**COLLEGIO PROFESSIONALE INTERPROVINCIALE  
TECNICI SANITARI DI RADIOLOGIA MEDICA  
MILANO - COMO - LECCO - LODI - MONZA BRIANZA - SONDRIO**

Via San Gregorio, 53 - 20124 Milano

Tel. 02/55184849

Fax 02/55184876

E-mail: [milano@pec.tsrn.org](mailto:milano@pec.tsrn.org);

[milano@tsrm.org](mailto:milano@tsrm.org)

Web: [www.milanotsrm.org](http://www.milanotsrm.org)

(indicare il documento nello spazio)

**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)



**COLLEGIO PROFESSIONALE INTERPROVINCIALE  
TECNICI SANITARI DI RADIOLOGIA MEDICA  
MILANO - COMO - LECCO - LODI - MONZA BRIANZA - SONDRIO**

Via San Gregorio, 53 - 20124 Milano

Tel. 02/55184849

Fax 02/55184876

E-mail: [milano@pec.tsrn.org](mailto:milano@pec.tsrn.org);

[milano@tsrm.org](mailto:milano@tsrm.org)

Web: [www.milanotsrm.org](http://www.milanotsrm.org)

\* dati obbligatori

\*\*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 il Collegio interprovinciale TSRM di Milano, Como, Lecco, Lodi, Monza-Brianza, Sondrio.

\*\*\*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.