



**Ordine dei Tecnici Sanitari di Radiologia Medica  
e delle Professioni Sanitarie Tecniche,  
della Riabilitazione e della Prevenzione.  
Torino-Aosta-Alessandria-Asti**

ISTITUITO AI SENSI DELLE LEGGI: 4.8.1965, n. 1103, 31.1.1983, n. 25 e 11.1.2018, n. 3 - C.F. 80102250018

***RICHIESTA DI RIESAME PRESENTATA DAL CONTROINTERESSATO  
IN MATERIA DI ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO (c.d. FOIA)***

*(per contestare l'accoglimento della richiesta di accesso,  
ai sensi dell'art. 5, c. 9, d.lgs. 14 marzo 2013, n. 33)*

**Al Responsabile della prevenzione della  
corruzione e della trasparenza**

Il/La sottoscritto/a Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

E-mail/PEC \_\_\_\_\_

Tel./Cell. \_\_\_\_\_

In qualità di *(indicare la qualifica solo se si agisce in nome e/o per conto di una persona giuridica)*

\_\_\_\_\_

**CONSIDERATO CHE**

in data \_\_\_\_\_ con nota prot. \_\_\_\_\_ *(indicare il numero di protocollo della richiesta)* è pervenuta all'Ente la richiesta di accesso civico generalizzato ai seguenti dati e/o documenti amministrativi \_\_\_\_\_ e che tale richiesta è stata trasmessa al/alla sottoscritto/a in data \_\_\_\_\_ con nota prot. \_\_\_\_\_ *(indicare il numero di protocollo della comunicazione della richiesta di accesso)* in quanto individuato/a quale soggetto controinteressato

**TENUTO CONTO CHE**

in data \_\_\_\_\_ con nota prot. \_\_\_\_\_ *(indicare il numero di protocollo della opposizione)* il/la sottoscritto/a si è opposto/a alla diffusione dei seguenti dati e/o documenti amministrativi:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**CONSIDERATO ALTRESÌ CHE**

l'amministrazione:

con nota prot. \_\_\_\_\_ *(indicare il numero di protocollo della decisione amministrativa)* \_\_\_\_\_ ha accolto la richiesta di accesso ai dati e/o documenti amministrativi richiesti

**Indirizzo:** Corso Galileo Ferraris, 130 – 10129 Torino

**Tel.** 011.657046 - **Fax:** 011.19712012

**Sito Internet:** [www.tsrp-pstrp-toaalat.org](http://www.tsrp-pstrp-toaalat.org)

**Posta elettronica:** [torinoaosta@tsrm.org](mailto:torinoaosta@tsrm.org) **PEC:** [torinoaostalessandriaasti@pec.tsrp.org](mailto:torinoaostalessandriaasti@pec.tsrp.org)



**Ordine dei Tecnici Sanitari di Radiologia Medica  
e delle Professioni Sanitarie Tecniche,  
della Riabilitazione e della Prevenzione.  
Torino-Aosta-Alessandria-Asti**

ISTITUITO AI SENSI DELLE LEGGI: 4.8.1965, n. 1103, 31.1.1983, n. 25 e 11.1.2018, n. 3 - C.F. 80102250018

**CHIEDE**

il riesame della istanza di accesso secondo quanto previsto dall'art. 5, c. 8, del d.lgs. n. 33/2013, per le seguenti motivazioni

---

---

---

Luogo \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

*(Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità. Il documento non va trasmesso se la richiesta è sottoscritta con firma digitale o con altro tipo di firma elettronica qualificata o con firma elettronica avanzata e se inoltrata dal domicilio digitale (PEC-ID). Il documento di identità deve essere allegato anche in caso di trasmissione dell'istanza a mezzo posta elettronica certificata). (Art. 65 del d.lgs. 82/2005)*

L'istanza deve essere inviata con le seguenti modalità tra loro alternative:

- all'indirizzo di posta elettronica certificata [torinoaostalessandriaasti@pec.tsrp.org](mailto:torinoaostalessandriaasti@pec.tsrp.org)
- presentata direttamente all'Ufficio dell'Ente

**Informativa sul trattamento dei dati personali forniti con la richiesta (ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679)**

Il sottoscritto è consapevole che i dati personali sono oggetto di trattamento informatico e/o manuale e potranno essere utilizzati esclusivamente per gli adempimenti di legge. I dati saranno trattati dall'Ente, in qualità di titolare, nel rispetto delle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679 con le modalità previste nell'informativa completa pubblicata sul sito dell'Ente ([www.tsrp-pstrp-toaalat.org](http://www.tsrp-pstrp-toaalat.org))

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