

SEGNALAZIONE DI SOSPETTA ATTIVITA' ABUSIVA

DELLA PROFESSIONE DI FISIOTERAPISTA

(art. 348 codice penale, art. 2 legge n. 43/2006)

Spett. Ordine interprovinciale dei Fisioterapisti di Brescia e Mantova,

Io Sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

e residente a _____

numero di telefono _____

indirizzo di posta elettronica _____

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 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 profilo professionale del Fisioterapista abilitato, probabilmente senza essere in possesso di titolo abilitante, come prevede la normativa di riferimento (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):

Chiedo, pertanto, che l'Ordine, non appena ricevuta la segnalazione, attivi le azioni finalizzate al rispetto della normativa e, se necessario, a segnalare la situazione all'Autorità competente.

Sarà mia cura inviare il presente modulo a mezzo posta elettronica certificata all'indirizzo:
bresciamantova.ofi@pec.fnofi.it

Luogo e data

Firma