

ORDINE DELLA PROFESSIONE SANITARIA DI FISIOTERAPISTA DI BOLOGNA E FERRARA

**MODULO SEGNALAZIONE DI SOSPETTA ATTIVITA' ABUSIVA
DELLA PROFESSIONE DI FISIOTERAPISTA
(art. 348 c.p., art. 2 legge n. 43/2006 e DM 741/1994)**

Spett. Ordine Interprovinciale della Professione Sanitaria di Fisioterapista Bologna-Ferrara, 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),

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 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)

Sarà premura dell'Ordine Interprovinciale della Professione Sanitaria di Fisioterapista Bologna-Ferrara, 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 Fisioterapisti, <https://www.fnofi.it>, alla sezione "Verifica l'iscrizione di un fisioterapista" è possibile verificare se il soggetto che ha espletato la prestazione è iscritto all'ordine professionale.

Il presente modulo dovrà essere inviato mezzo posta elettronica all'indirizzo mail: bolognaferrara.ofi@fnofi.it o via pec: bolognaferrara.ofi@pec.fnofi.it

Dati del segnalante:

Nome _____

Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Residenza _____

Telefono _____

Indirizzo di posta elettronica _____

Luogo e data _____

Firma _____