

**SEGNALAZIONE DI SOSPETTA ATTIVITA' ABUSIVA DELLA PROFESSIONE DI FISIOTERAPISTA**

Spett. Ordine della professione sanitaria di fisioterapista di Messina 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 ), presso

\_\_\_\_\_

( denominazione e indirizzo della struttura nella quale si svolge la presunta attività abusiva che si intende

Segnalare ), da quanto ho avuto modo di apprendere (o perquanto mi ha riferito il/la Sig./Sig.ra ), 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 sanitario fisioterapista,

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:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sarà premura dell'Ordine / Federazione della professione sanitaria di fisioterapista, 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, alla sezione **"ELENCO ISCRITTI"**,

<https://albo.alboweb-fnofi.net/registry/search> , è possibile verificare se il soggetto che ha espletato la

prestazione è iscritto all'albo professionale.

Il presente modulo potrà essere inviato mezzo posta elettronica all'indirizzo pec dell'Ordine [messina.ofi@pec.fnofi.it](mailto:messina.ofi@pec.fnofi.it), indicando nell'oggetto: segnalazione abuso professionale.

**Sono consapevole che la segnalazione che precede verrà trasmessa alle Autorità competenti.**

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

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

Firma \_\_\_\_\_