

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

Spett.le Ordine Provinciale della Professione Sanitaria di Fisioterapista di Messina, con il presente modulo 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 per quanto 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 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 del fatto denunciato:

Sarà premura dell'Ordine, 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 dell'Ordine Provinciale della Professione Sanitaria di Fisioterapista di Messina <https://www.fnofi.it/ofi-messina/> alla sezione "Ricerca Albo FNOFI" <https://albo.albowedb-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 a mezzo posta elettronica certificata ([messina.ofi@pec.fnofi.it](mailto:messina.ofi@pec.fnofi.it)) e/o all'indirizzo e-mail ([messina.ofi@fnofi.it](mailto:messina.ofi@fnofi.it)) dell'Ordine indicando nell'oggetto: segnalazione abuso.

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

### IDENTITA' DEL SEGNALANTE<sup>1</sup>

<b>Nome e Cognome</b>	
<b>Codice Fiscale</b>	
<b>Luogo e data di nascita</b>	
<b>Indirizzo di residenza</b>	
<b>Telefono/Cellulare</b>	
<b>E-mail</b>	
<b>PEC</b>	

Il Segnalante è consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi, anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

*Luogo, Data*

---

*Firma del Segnalante*

---

*Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel presente modulo in base al D. Lgs. 101/2018 e al Regolamento UE 679/2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.*

---

<sup>1</sup> Nel caso la segnalazione dovesse risultare non formulata da una persona concretamente identificabile, sarà trattata, come previsto dal D. Lgs. 24/2023 e dalle successive Linee Guida ANAC, come segnalazione anonima e, dunque, non godrà delle tutele garantite dalla procedura di whistleblowing.