

SEGNALAZIONE DI SOSPETTA ATTIVITA' ABUSIVA DELLA PROFESSIONE DEL FISIOTERAPISTA

(art. 348 codice penale, art. 2 Legge n. 43/2006 e Decreto Ministero Sanità n. 741/1994)



Spett. **Associazione Italiana Fisioterapisti Regione Emilia-Romagna**

Via Zanardi 403/22 40131 Bologna

Segnalazione da inoltrare al competente Comando dei Carabinieri N.A.S.

Espongo, per le opportune verifiche di competenza dell'Autorità Giudiziarie quanto segue:

· **il** _____

(indicare il periodo in cui si sarebbero svolte le prestazioni abusive)

· **in** _____

(indicare indirizzo completo del luogo di svolgimento della presunte attività abusiva che si intende segnalare)

· **tale** _____

(indicare nome e cognome della persona segnalata che procederebbe all'attività abusiva, con tutte le informazioni utili ad individuarlo ed a comprendere se riveste un ruolo all'interno ad esempio di una palestra, poliambulatorio, ecc...)

Da quanto ho avuto modo di apprendere (o per quanto mi ha riferito il sig. ...) la persona sopra indicata, che probabilmente è senza titolo abilitante, come prevede la normativa di riferimento, ha svolto le **seguenti tipologie di prestazioni di esclusiva competenza del Fisioterapista abilitato:** _____

(indicare se effettua terapie manuali, se usa elettromedicali, farmaci, ecc.. e indicare eventualmente altri fatti, tra cui la conoscenza circa altre prestazioni sempre abusive eseguite in altre occasioni e con altri pazienti)

Riferirsi qui ad eventuali allegati che confermano il contenuto della segnalazione (*carta intestata, biglietti da visita, locandine, foto, pubblicità, ecc...che riportano elementi utili ad individuare il soggetto segnalato e/o quelli, anche di carattere informativo, tali da non orientare correttamente l'utenza*)

Descrivere come si è appreso dell'abuso (es. un paziente si è rivolto al fisioterapista, indicandogli il trascorso con il soggetto abusivo)

N.B. Per fornire un valido aiuto agli organismi di controllo occorre inoltrare segnalazioni il più complete possibile, sotto il profilo del presunto fatto costituente abuso e quindi reato.

Non saranno prese in considerazione segnalazioni anonime. Le segnalazioni vanno sottoscritte.

L'AIFI ER provvede, non appena ricevuta la segnalazione, da parte di chiunque, a recapitarla presso il competente Comando dei Carabinieri o altra autorità deputata alla ricezione di notizie di reato, premurandosi previamente di verificare che il soggetto indicato come sospetto abusivo non sia iscritto all'AIFI Emilia-Romagna

Inviare il modulo via fax al n. **051/6346444** o via e-mail aifier.liberaprofessione@gmail.com

AIFI Emilia-Romagna provvederà ad inoltrare la segnalazione alle autorità competenti.

COGNOME e NOME (se socio, n° tessera)

DATA DI NASCITA _____ RESIDENZA _____

TELEFONO _____ INDIRIZZO E-MAIL _____

LUOGO E DATA _____ FIRMA LEGGIBILE _____