



ESTRATTO IMI

Numero: 14841.1

Allerta QP - Medici (divieto o restrizione dell'esercizio della professione)

Stato membro che ha attivato l'allerta e professione interessata

Allerta inviata da	Italia
Professione	Medico con formazione di base

Dati sulla restrizione o sul divieto

Tipo di decisione	Divieto
Restrizione/divieto limitati geograficamente	Sì
Dati sul territorio	(en) Sample
Restrizione/divieto di durata temporanea	Sì
Valido a decorrere dal	23/03/2020
Data di scadenza	30/06/2020
Motivo della restrizione o del divieto	a) Motivi sostanziali riguardanti l'esercizio della professione

Informazioni sul professionista

Nome	John
Cognome	Doe
Data di nascita	22/03/1987
Sesso	Male
Luogo di nascita	Noto
Paese	Bulgaria
Località	Sofia

Informazioni sulla decisione

Data della decisione	22/03/2020
N. di riferimento	112233112255
Organo giurisdizionale/autorità che ha adottato la decisione	(en) Sample Court Name
Indirizzo dell'autorità/organo giurisdizionale	Sample Court Address 2
Altri recapiti	Sample
Il professionista ha intentato un ricorso contro la decisione sull'allerta?	No

Informazioni sulla gestione

Modulo	Allerta QP - Medici (divieto o restrizione dell'esercizio della professione)
--------	--

Tipo di gestione	Alert
Numero	14841
Status	Broadcast
Versione	1
Ultimo aggiornamento	22/03/2020 16:42 CET

History

History Item	Version: 1 Action: Allerta trasmessa dal coordinatore Old status: Awaiting Approval New status: Broadcast Modified by: USERNAME Sample Date: 22/03/2020 16:42 CET
History Item	Version: 1 Action: Presentazione di un'allerta Old status: Draft New status: Awaiting Approval Modified by: USERNAME Sample Date: 22/03/2020 16:42 CET
History Item	Version: 1 Action: Creazione di un'allerta Old status: none New status: Draft Modified by: USERNAME Sample Date: 22/03/2020 16:42 CET

Autorità che ha avviato la notifica

Nome dell'autorità	Sample Authority Name
Nome ufficioso dell'autorità	Sample Authority Name
Paese	Italia
Indirizzo	Street and number name 1040 1040
Telefono	100
Fax	
Indirizzo e-mail	sample@authority.name

Autorità che ha avviato la notifica

Nome dell'autorità	Sample Authority Name
Nome ufficioso dell'autorità	Sample Authority Name
Paese	Italia
Indirizzo	Street and number name 1040 1040
Telefono	100
Fax	
Indirizzo e-mail	sample@authority.name

Coordinatore dell'autorità che ha avviato la notifica

Nome dell'autorità	Sample Authority Name
Nome ufficioso dell'autorità	Sample Authority Name
Paese	Italia
Indirizzo	Street and number name 1040 1040

Telefono	100
Fax	
Indirizzo e-mail	sample@authority.name