



## RELATÓRIO IMI

Número: 14842.1

### Alertas PQ -Educação de menores (proibição ou restrição do exercício)

#### Estado-Membro que lançou o alerta e profissão em causa

Alerta enviado por	Itália
Profissão	Psicoterapeuta infantil

#### Informações sobre a restrição ou proibição

Tipo de decisão	Restrição
Âmbito da restrição/proibição	(en) Sample
Restrição/proibição geograficamente limitada	Sim
Informações sobre o território	(en) Sample
Restrição/proibição temporária	Sim
Aplicável a partir de	23/03/2020
Data de expiração	30/06/2020
Motivo da restrição/proibição	a) Motivos importantes relacionados com a prática do profissional

#### Dados do profissional

Nome próprio	John
Apelido	Doe
Data de nascimento	22/03/1987
Local de nascimento	Conhecido
Sexo	Male
País	Bulgária
Localidade	Sofia

#### Dados da decisão

Data da decisão	21/03/2020
N.º de referência	112233441122
Autoridade/tribunal que proferiu a decisão	(en) Sample Court Name
Endereço da autoridade/tribunal	Sample Court Address 2
Outros elementos de contacto	Sample
A decisão relativa ao alerta é objeto de uma ação intentada pelo profissional em causa?	Não

## Dados de gestão

Formulário	Alertas PQ -Educação de menores (proibição ou restrição do exercício)
Tipo de gestão	Alert
Número	14842
Estatuto	Broadcast
Versão	1
Última atualização	22/03/2020 16:50 CET

## History

History Item	Version: 1 Action: Emissão do alerta pelo coordenador Old status: Awaiting Approval New status: Broadcast Modified by: USERNAME Sample Date: 22/03/2020 16:50 CET
History Item	Version: 1 Action: Apresentação do alerta Old status: Draft New status: Awaiting Approval Modified by: USERNAME Sample Date: 22/03/2020 16:50 CET
History Item	Version: 1 Action: Criação do alerta Old status: none New status: Draft Modified by: USERNAME Sample Date: 22/03/2020 16:50 CET

## Entidade iniciadora

Nome da entidade	Sample Authority Name
Título informal da entidade	
País	Itália
Endereço	Street and number name 1040 1040
Telefone	100
Fax	
Endereço eletrónico	sample@authority.name

## Entidade iniciadora

Nome da entidade	Sample Authority Name
Título informal da entidade	
País	Itália
Endereço	Street and number name 1040 1040
Telefone	100
Fax	
Endereço eletrónico	sample@authority.name

## Coordenador iniciador

Nome da entidade	Sample Authority Name
------------------	-----------------------

Título informal da entidade	
País	Itália
Endereço	Street and number name 1040 1040
Telefone	100
Fax	
Endereço eletrônico	sample@authority.name