



IMI-rapport

Nummer: 14842.1

PQ-varning - undervisning av barn (yrkesutövning förbjuds eller begränsas)

Utfärdande land och berört yrke

Varning utfärdad av	Italien
Yrke	Barnpsykoterapeut

Uppgifter om begränsningen/förbudet

Typ av beslut	Begränsning
Begränsningens/förbudets räckvidd	(en) Sample
Geografiskt begränsat beslut	Ja
Uppgifter om geografiskt område	(en) Sample
Temporär begränsning/temporärt förbud	Ja
Giltigt fr.o.m.	23/03/2020
Giltigt t.o.m.	30/06/2020
Motivering av begränsningen/förbudet	a) Tungt vägande skäl avseende yrkesutövningen

Uppgifter om yrkesutövaren

Förnamn	John
Efternamn	Doe
Födelsedatum	22/03/1987
Födelseort	Känd
Kön	Male
Land	Bulgarien
Ort	Sofia

Uppgifter om beslutet

Beslutsdatum	21/03/2020
Ärendenummer	112233441122
Beslutsfattande myndighet/domstol	(en) Sample Court Name
Myndighetens/domstolens adress	Sample Court Address 2
Andra kontaktuppgifter	Sample
Är beslutet föremål för rättsliga förfaranden från yrkesutövarens sida?	Nej

Handläggningsuppgifter

Form	PQ-varning - undervisning av barn (yrkesutövning förbjuds eller begränsas)
Typ av handläggning	Alert
Nummer	14842
Status	Broadcast
Version	1
Senaste uppdatering	22/03/2020 16:50 CET

History

History Item	Version: 1 Action: Varning utskickad av samordnare Old status: Awaiting Approval New status: Broadcast Modified by: USERNAME Sample Date: 22/03/2020 16:50 CET
History Item	Version: 1 Action: Varning registrerad Old status: Draft New status: Awaiting Approval Modified by: USERNAME Sample Date: 22/03/2020 16:50 CET
History Item	Version: 1 Action: Varning skapad Old status: none New status: Draft Modified by: USERNAME Sample Date: 22/03/2020 16:50 CET

Utfärdande myndighet

Myndighetens namn	Sample Authority Name
Myndighetens informella namn	
Land	Italien
Adress	Street and number name 1040 1040
Telefon	100
Fax	
E-postadress:	sample@authority.name

Utfärdande myndighet

Myndighetens namn	Sample Authority Name
Myndighetens informella namn	
Land	Italien
Adress	Street and number name 1040 1040
Telefon	100
Fax	
E-postadress:	sample@authority.name

Utfärdande samordnare

Myndighetens namn	Sample Authority Name
-------------------	-----------------------

Myndighetens informella namn	
Land	Italien
Adress	Street and number name 1040 1040
Telefon	100
Fax	
E-postadress:	sample@authority.name