



## IMI REPORT

Numero: 27518.1

### Richiesta di informazioni sulle qualifiche professionali

## Sintesi della richiesta

### Date

Numero di giorni entro cui è richiesta una risposta	7
Numero di giorni entro cui sarà inviata la risposta	7
Data di invio	11/10/2021
Data di accettazione	11/10/2021
Data di scadenza	18/10/2021

### Finalità e motivo della richiesta

Tipo di richiesta	Richiesta relativa allo stabilimento permanente di un professionista
Categoria della richiesta	[A] Domande sulla professione e l'attività professionale [B] Domande relative al professionista (titolare della qualifica) [C] Domande relative alla qualifica, al diploma, alla formazione e/o al titolo professionale [D] Domande relative a eventuali sanzioni [E] Domande specifiche sulla professione (farmacisti, infermieri, insegnanti) [X] Domande sui documenti allegati
Motivo della richiesta	Dubbi ragionevoli e giustificati sulla documentazione presentata dal professionista
Numero di riferimento locale / nazionale del mittente della richiesta (se del caso)	123456789
Informazioni generali (se pertinenti)	(en) sample text

## Dati del professionista

### Informazioni fornite dal mittente

Nome del professionista	sample text
Cognome del professionista	sample text
Nazionalità del professionista	austriaca
Data e luogo di nascita del professionista	Noto
Data di nascita	01/04/2020
Paese di nascita	Austria
Luogo di nascita	sample text
Indirizzo del professionista nello Stato membro destinatario	Noto

Paese	Austria
Stato federale / Regione	Burgenland
Regione / Zona	sample text
Località	sample text
Codice postale	123456789
Via e numero civico	sample text
Indirizzo del professionista nel paese del mittente	Noto
Paese	Austria
Stato federale / Regione	Burgenland
Regione / Zona	sample text
Località	sample text
Codice postale	123456789
Via e numero civico	sample text
Contatti del professionista	Disponibile
Numero di telefono	+123456789
E-mail	sample@text.imi
Sito Internet	https://www.sample.com
Informazioni aggiuntive sul professionista (altri recapiti)	(en) sample text
Professione	Noto
Settore professionale	Professioni in campo aeronautico
Professione	Assistente di volo
Titolo di formazione conseguito nel seguente paese:	Austria
Copia del diploma / della prova di qualifica del professionista	Disponibile
Titolo del diploma	(en) sample text
Allegato	Nome del file: Test attachment.pdf Aggiunto da: EU - IMI System Aggiunto in data: 11/10/2021 11:45 CEST
Informazioni rilevanti sulle qualifiche del professionista (ad es. paese o istituto in cui sono state conseguite)	(en) sample text

**[A001] La professione indicata nella sezione "Dati del professionista" è regolamentata nel vostro territorio?**

	[A001] La professione indicata nella sezione "Dati del professionista" è regolamentata nel vostro territorio?
Conferma	Prima di inviare la richiesta, il mittente ha consultato la banca dati delle professioni regolamentate ( <a href="https://ec.europa.eu/growth/tools-databases/regprof/">https://ec.europa.eu/growth/tools-databases/regprof/</a> ), ma non ha trovato le informazioni richieste.
Risposta	Informazioni non disponibili
Spiegare perché le informazioni non sono disponibili	(en) sample text

**[A002] Quali attività professionali rientrano nell'ambito della professione nel vostro territorio?**

	[A002] Quali attività professionali rientrano nell'ambito della professione nel vostro territorio?
Risposta	(en) sample text

**[A003] Le seguenti attività professionali rientrano nell'ambito della professione nel vostro territorio?**

[A003] Le seguenti attività professionali rientrano nell'ambito della professione nel vostro territorio?	(en) sample text
Risposta	Vedere la risposta qui sotto
Risposta dettagliata	(en) sample text

**[A004] Il professionista è abilitato a svolgere la professione indicata nel vostro paese?**

	[A004] Il professionista è abilitato a svolgere la professione indicata nel vostro paese?
Risposta	No
È abilitato a esercitare un'altra professione?	Sì
In quale settore il professionista è abilitato ad esercitare una professione?	Architetti e altri professionisti delle costruzioni
Professione	Tecnico di impianti di condizionamento dell'aria / tecnico / installatore / riparatore di impianti di riscaldamento (centralizzato o no)

**[A005] Quale professione può esercitare il professionista nel vostro paese?**

	[A005] Quale professione può esercitare il professionista nel vostro paese?
Risposta (settore)	Architetti e altri professionisti delle costruzioni
Professione	Tecnico di impianti di condizionamento dell'aria / tecnico / installatore / riparatore di impianti di riscaldamento (centralizzato o no)

**[A006] A quale professione dà accesso il titolo di qualifica professionale allegato?**

	[A006] A quale professione dà accesso il titolo di qualifica professionale allegato? (Vedere l'allegato nella scheda "Informazioni sul professionista")
Risposta (settore)	Architetti e altri professionisti delle costruzioni
Professione	Tecnico di impianti di condizionamento dell'aria / tecnico / installatore / riparatore di impianti di riscaldamento (centralizzato o no)

**[A007] Il professionista ha un'esperienza professionale di tre anni nel vostro paese per la professione indicata nella scheda con le sue informazioni personali?**

	[A007] Il professionista ha un'esperienza professionale di tre anni nel vostro paese per la professione indicata nella scheda con le sue informazioni personali?
Risposta	No
Ha 3 anni di esperienza per altre professioni analoghe nel vostro paese?	Sì
Specificare la professione e fornire informazioni dettagliate sull'esperienza	(en) sample text

**[A008] Il professionista ha effettivamente e lecitamente esercitato la professione per almeno 3 degli ultimi 5 anni nel vostro paese a decorrere dalla data della domanda di riconoscimento?**

	[A008] Il professionista ha effettivamente e lecitamente esercitato la professione per almeno 3 degli ultimi 5 anni nel vostro paese a decorrere dalla data della domanda di riconoscimento? (Vedere la professione indicata nella scheda "Informazioni sul professionista")
Data in cui è stato richiesto il riconoscimento / a partire dalla quale vanno contati gli ultimi 5 anni	03/10/2021
Risposta	No

Ha esercitato attività di professioni analoghe nello stesso periodo?	Sì
Specificare la professione e fornire informazioni dettagliate sull'esperienza	(en) sample text

**[A009] Il professionista ha il diritto di esercitare l'attività professionale in questione in tutto il territorio del vostro paese?**

	[A009] Il professionista ha il diritto di esercitare l'attività professionale in questione in tutto il territorio del vostro paese?
Risposta	Informazioni non disponibili
Spiegare perché le informazioni non sono disponibili	(en) sample text

**[A010] Il professionista ha esercitato nel vostro territorio una delle attività professionali di cui all'allegato IV della direttiva 2005/36/CE?**

	[A010] Il professionista ha esercitato nel vostro territorio una delle attività professionali di cui all'allegato IV della direttiva 2005/36/CE?
Risposta	Sì, vedere ulteriori dettagli sotto
Risposta dettagliata	(en) sample text

**[A011] Il professionista ha esercitato nel vostro territorio la seguente attività professionale?**

	[A011] Il professionista ha esercitato nel vostro territorio la seguente attività professionale?
Attività professionale:	(en) sample text
Risposta	Sì, vedere ulteriori dettagli sotto
Risposta dettagliata/spiegazione del perché le informazioni non sono disponibili	(en) sample text

**[A012] Il professionista ha esercitato la professione indicata nella scheda con le sue informazioni personali come lavoratore dipendente?**

	[A012] Il professionista ha esercitato la professione indicata nella scheda con le sue informazioni personali come lavoratore dipendente? Se sì, per quanto tempo?
Risposta	Sì
Per quanto tempo? (Specificare)	(en) sample text

**[A013] Sapete se il professionista ha continuato a esercitare la professione? Se sì, specificare in quale veste/posizione e per quanto tempo.**

	[A013] Sapete se il professionista ha continuato a esercitare la professione? Se sì, specificare in quale veste/posizione e per quanto tempo.
Risposta	Sì, vedere ulteriori dettagli sotto
In quale veste/posizione?	impiegato lavoratore autonomo dirigente dell'impresa amministratore posizione dirigenziale altro, come specificato sotto
Veste/posizione	(en) sample text
Periodo in cui la professione è stata esercitata e altri dettagli pertinenti	(en) sample text

**[A014] Il professionista ha esercitato per almeno tre anni mansioni tecniche che implicavano la responsabilità di almeno uno dei reparti dell'azienda?**

	[A014] Il professionista ha esercitato per almeno tre anni mansioni tecniche che implicavano la responsabilità di almeno uno dei reparti dell'azienda?
Risposta	Informazioni non disponibili

Spiegare perché le informazioni non sono disponibili	(en) sample text
--	------------------

**[A020] Siete a conoscenza di quando il professionista ha iniziato a esercitare la professione indicata nella scheda con le sue informazioni personali?**

	[A020] Siete a conoscenza di quando il professionista ha iniziato a esercitare la professione indicata nella scheda con le sue informazioni personali?
Risposta	Sì, vedere ulteriori dettagli sotto
Data in cui il professionista ha iniziato a esercitare l'attività professionale e qualsiasi altra informazione pertinente	(en) sample text

**[A021] Siete a conoscenza di quando il professionista ha terminato di esercitare la professione indicata nella scheda con le sue informazioni personali?**

	[A021] Siete a conoscenza di quando il professionista ha terminato di esercitare la professione indicata nella scheda con le sue informazioni personali?
Risposta	Sì, vedere ulteriori dettagli sotto
Data in cui il professionista ha terminato di esercitare l'attività professionale e qualsiasi altra informazione pertinente	(en) sample text

**[A022] Per quanto tempo il professionista ha esercitato la professione indicata nella scheda con le sue informazioni personali?**

	[A022] Per quanto tempo il professionista ha esercitato la professione indicata nella scheda con le sue informazioni personali?
Risposta	(en) sample text

**Documenti giustificativi e informazioni supplementari**

Informazioni complementari per la richiesta	(en) sample text
Allegato	Nome del file: Test attachment.pdf Aggiunto da: EU - IMI System Aggiunto in data: 11/10/2021 11:45 CEST
Persona da contattare per la richiesta	sample text
Informazioni complementari per la risposta	(en) sample text
Allegato	Nome del file: Test attachment.pdf Aggiunto da: EU Aggiunto in data: 11/10/2021 11:54 CEST
Persona da contattare per la risposta	sample text
Numero di riferimento nazionale / locale del destinatario	sample text
	I documenti aggiunti dopo l'invio della richiesta sono disponibili nella sezione "Messaggi e allegati".

**[B001] Il professionista è cittadino del vostro paese?**

	[B001] Il professionista è cittadino del vostro paese?
Risposta	No
Nazionalità del professionista:	Noto
Nazionalità	Austria

**[B002] Il professionista fa parte di un'associazione o di un'organizzazione?**

	[B002] Il professionista fa parte di un'associazione o di un'organizzazione?
Risposta	Yes
Nome dell'associazione / organizzazione	(en) sample text

**[B003] Il professionista è legalmente stabilito nel territorio del vostro Stato membro?**

	[B003] Il professionista è legalmente stabilito nel territorio del vostro Stato membro?
Risposta	Yes

**[B091] Potete rilasciare e/o allegare un documento relativo alla sana costituzione psichica del professionista?**

	[B091] Potete rilasciare e/o allegare un documento relativo alla sana costituzione psichica del professionista? (Il documento è necessario per il riconoscimento delle qualifiche del professionista)
Risposta	Sì
Allegato	Nome del file: Test attachment.pdf Aggiunto da: EU Aggiunto in data: 11/10/2021 12:00 CEST

**[B092] Potete rilasciare e/o allegare un documento relativo alla sana costituzione fisica del professionista?**

	[B092] Potete rilasciare e/o allegare un documento relativo alla sana costituzione fisica del professionista? (Il documento è necessario per il riconoscimento delle qualifiche del professionista)
Risposta	Sì
Allegato	Nome del file: Test attachment.pdf Aggiunto da: EU Aggiunto in data: 11/10/2021 12:00 CEST

**[B093] Potete rilasciare e/o allegare un documento che attesti la moralità o l'onorabilità del professionista?**

	[B093] Potete rilasciare e/o allegare un documento che attesti la moralità o l'onorabilità del professionista? (Il documento è necessario per il riconoscimento delle qualifiche del professionista)
Risposta	Sì
Allegato	Nome del file: Test attachment.pdf Aggiunto da: EU Aggiunto in data: 11/10/2021 12:00 CEST

**[B094] Potete rilasciare e/o allegare un documento attestante che il professionista non è stato dichiarato fallito?**

	[B094] Potete rilasciare e/o allegare un documento attestante che il professionista non è stato dichiarato fallito? (Il documento è necessario per il riconoscimento delle qualifiche del professionista)
Risposta	Sì
Allegato	Nome del file: Test attachment.pdf Aggiunto da: EU Aggiunto in data: 11/10/2021 12:00 CEST

**Documenti giustificativi e informazioni supplementari**

Informazioni complementari per la richiesta	(en) sample text
Allegato	Nome del file: Test attachment.pdf Aggiunto da: EU - IMI System Aggiunto in data: 11/10/2021 11:45 CEST
Persona da contattare per la richiesta	

Informazioni complementari per la risposta	(en) sample text
Allegato	Nome del file: Test attachment.pdf Aggiunto da: EU Aggiunto in data: 11/10/2021 12:00 CEST
Persona da contattare per la risposta	sample text
Numero di riferimento nazionale / locale del destinatario	sample text

**[C001] Avete riconosciuto la qualifica del professionista? Se sì, per quale professione?**

	[C001] Avete riconosciuto la qualifica del professionista? Se sì, per quale professione?
Risposta	Sì
In quale settore?	Architetti e altri professionisti delle costruzioni
Per quale professione?	Tecnico di impianti di condizionamento dell'aria / tecnico / installatore / riparatore di impianti di riscaldamento (centralizzato o no)

**[C002] Qual è il titolo professionale rilasciato al professionista nel vostro paese?**

	[C002] Qual è il titolo professionale rilasciato al professionista nel vostro paese?
Risposta	(en) sample text

**[C003] Il professionista possiede una prova delle qualifiche professionali che dà accesso alla professione nel vostro paese?**

	[C003] Il professionista possiede una prova delle qualifiche professionali che dà accesso alla professione nel vostro paese?
Risposta	Sì
Informazioni dettagliate sulle qualifiche del professionista, comprese informazioni sul livello del titolo	(en) sample text

**[C004] Il professionista possiede un titolo di formazione che dà accesso alla professione e che sancisce una formazione regolamentata?**

	[C004] Il professionista possiede un titolo di formazione che dà accesso alla professione e che sancisce una formazione regolamentata?
Risposta	Sì
Risposta dettagliata (riguardo alle qualifiche, l'istruzione e la formazione, compreso il livello di qualifica o la spiegazione del perché le informazioni non sono disponibili)	(en) sample text

**[C005] Il professionista è in possesso di titoli di formazione che attestino il completamento di una formazione da voi riconosciuta?**

	[C005] Il professionista è in possesso di titoli di formazione che attestino il completamento di una formazione da voi riconosciuta?
Risposta	Sì
Risposta dettagliata (riguardo alle qualifiche, l'istruzione e la formazione, compreso il livello di qualifica o la spiegazione del perché le informazioni non sono disponibili)	(en) sample text

**[C006] Il professionista ha seguito una formazione a tempo parziale nel vostro paese per ottenere il diploma?**

	[C006] Il professionista ha seguito una formazione a tempo parziale nel vostro paese per ottenere il diploma?
Risposta	Sì

Inserire maggiori dettagli sulla formazione a tempo parziale o una spiegazione del perché le informazioni non sono disponibili	(en) sample text
--	------------------

**[C007] Il professionista è titolare di uno dei diplomi elencati per il vostro paese nell'allegato V della direttiva 2005/36/CE?**

	[C007] Il professionista è titolare di uno dei diplomi elencati per il vostro paese nell'allegato V della direttiva 2005/36/CE?
Risposta	Informazioni non disponibili
Spiegare perché le informazioni non sono disponibili	(en) sample text

**[C010] Nel vostro paese il diploma del professionista gode dello stesso status giuridico del diploma da voi rilasciato, che beneficia del riconoscimento automatico?**

	[C010] Nel vostro territorio il diploma del professionista ha lo stesso valore legale dei diplomi da voi rilasciati e che beneficiano del riconoscimento automatico ai fini dell'accesso alle attività professionali e dell'esercizio di queste ultime?
Risposta	Informazioni non disponibili
Spiegare perché le informazioni non sono disponibili	(en) sample text

**[C011] Il professionista possiede un titolo di formazione che conferisce diritti acquisiti per l'esercizio della professione nel vostro territorio?**

	[C011] Il professionista possiede un titolo di formazione che conferisce diritti acquisiti per l'esercizio della professione nel vostro territorio?
Risposta	No, vedere ulteriori dettagli sotto
Risposta dettagliata	(en) sample text

**[C012] Il diploma menzionato per la professione è stato rilasciato da un paese che non esiste più?**

	[C012] Il diploma menzionato per la professione è stato rilasciato da un paese che non esiste più?
Risposta	Sì
Risposta dettagliata (comprese informazioni sul paese di rilascio e il livello del titolo)	(en) sample text

**[C013] Il diploma del professionista attesta il completamento di una formazione ai sensi dell'articolo 23 della direttiva 2005/36/CE?**

	[C013] Il diploma del professionista attesta il completamento di una formazione ai sensi dell'articolo 23 della direttiva 2005/36/CE?
Risposta	No
Spiegare perché	(en) sample text

**[C014] Il diploma del professionista è da voi trattato allo stesso modo del diploma elencato per il vostro paese nel rispettivo allegato della direttiva 2005/36/CE?**

	[C014] Il diploma del professionista è da voi trattato allo stesso modo del diploma elencato per il vostro paese nel rispettivo allegato della direttiva 2005/36/CE?
Risposta	No
Spiegare perché	(en) sample text

**[C020] Avete riconosciuto per la prima volta le qualifiche professionali ottenute dal professionista nel seguente paese?**

[C020] Avete riconosciuto per la prima volta le qualifiche professionali ottenute dal professionista nel seguente paese?	Austria
--	---------

Risposta	Sì
Avete riconosciuto la qualifica indicata tra i dettagli del professionista per l'esercizio della professione?	Sì
Si prega di fornire maggiori dettagli riguardo alla decisione di riconoscimento (per es. data ecc.)	(en) sample text

**[C025] La formazione per la qualifica del professionista è regolamentata nel vostro territorio?**

	[C025] La formazione per la qualifica del professionista è regolamentata nel vostro territorio? (Specificare)
Risposta	Sì
Risposta dettagliata	(en) sample text

**[C030] Potete confermare quando è stato rilasciato il diploma del professionista?**

	[C030] Potete confermare quando è stato rilasciato il diploma del professionista?
Risposta	Sì
Data di rilascio	03/10/2021

**[C031] Siete a conoscenza di quando il professionista ha iniziato la formazione per ottenere il diploma?**

	[C031] Siete a conoscenza di quando il professionista ha iniziato la formazione per ottenere il diploma?
Risposta	Sì
Data di inizio della formazione	03/10/2021

**[C033] Potete fornire informazioni sulla durata della formazione seguita dal professionista per ottenere il diploma?**

	[C033] Potete fornire informazioni sulla durata della formazione seguita dal professionista per ottenere il diploma?
Risposta	Sì
Durata del corso di formazione	(en) sample text

**[C034] Siete in grado di fornire informazioni dettagliate sui contenuti della formazione seguita dal professionista?**

	[C034] Siete in grado di fornire informazioni dettagliate sui contenuti della formazione seguita dal professionista?
Risposta	Sì
Contenuti della formazione del professionista	(en) sample text
Informazioni complementari	(en) sample text

**[C032] Il professionista aveva precedentemente ricevuto una formazione per l'esercizio della professione, sancita da un certificato?**

	[C032] Il professionista aveva precedentemente ricevuto una formazione per l'esercizio della professione, sancita da un certificato riconosciuto dallo Stato membro o giudicata del tutto valida da un competente organismo professionale?
Risposta	Sì
Fornire maggiori dettagli in merito	(en) sample text

**[C080] Qual è il titolo professionale per l'esercizio della professione menzionata nella sezione "Dati del professionista"?**

	[C080] Qual è il titolo professionale per l'esercizio della professione menzionata nella sezione "Dati del professionista"? Indicare anche le eventuali forme abbreviate del titolo professionale.
--	--

Risposta	(en) sample text
----------	------------------

**[C081] Il seguente titolo professionale è regolamentato nel vostro paese per la professione indicata nella sezione "Dati del professionista"?**

[C081] Il seguente titolo professionale è regolamentato nel vostro paese per la professione indicata nella sezione "Dati del professionista"?	(en) sample text
Risposta	No
Ulteriori informazioni	(en) sample text

**[C082] Il titolo / l'abbreviazione professionale riportata di seguito corrisponde alla qualifica del professionista?**

[C082] Il titolo / l'abbreviazione professionale riportata di seguito corrisponde alla qualifica del professionista?	(en) sample text
Risposta	No, vedere ulteriori dettagli sotto
Ulteriori informazioni	(en) sample text

**[C090] Nel contesto dell'articolo 50, paragrafo 3, il programma del centro che ha impartito la formazione attestata dal titolo del professionista è stato formalmente certificato dal centro di formazione situato nel vostro territorio?**

	[C090] Nel contesto dell'articolo 50, paragrafo 3, il programma del centro che ha impartito la formazione attestata dal titolo del professionista è stato formalmente certificato dal centro di formazione situato nel vostro territorio?
Risposta	Vedere la risposta qui sotto
Risposta dettagliata	(en) sample text

**[C091] Nel contesto dell'articolo 50, paragrafo 3, il titolo di formazione del professionista è lo stesso che sarebbe stato rilasciato se la formazione fosse stata interamente seguita nel vostro territorio?**

	[C091] Nel contesto dell'articolo 50, paragrafo 3, il titolo di formazione del professionista è lo stesso che sarebbe stato rilasciato se la formazione fosse stata interamente seguita nel vostro territorio?
Risposta	Vedere la risposta qui sotto
Risposta dettagliata	(en) sample text

**[C092] Nel contesto dell'articolo 50, paragrafo 3, il titolo di formazione del professionista conferisce nel vostro territorio gli stessi diritti professionali che si avrebbero se la formazione fosse stata seguita nel vostro territorio?**

	[C092] Nel contesto dell'articolo 50, paragrafo 3, il titolo di formazione del professionista conferisce nel vostro territorio gli stessi diritti professionali che si avrebbero se la formazione fosse stata seguita nel vostro territorio?
Risposta	Vedere la risposta qui sotto
Risposta dettagliata	(en) sample text

**Documenti giustificativi e informazioni supplementari**

Informazioni complementari per la richiesta	(en) sample text
Allegato	Nome del file: Test attachment.pdf Aggiunto da: EU - IMI System Aggiunto in data: 11/10/2021 11:45 CEST
Persona da contattare per la richiesta	sample text

Informazioni complementari per la risposta	(en) sample text
Allegato	Nome del file: Test attachment.pdf Aggiunto da: EU Aggiunto in data: 11/10/2021 12:00 CEST
Persona da contattare per la risposta	sample text
Numero di riferimento nazionale / locale del destinatario	sample text

**[D010] Potete confermare che il professionista non è oggetto di sanzioni disciplinari di natura professionale nel vostro territorio, anche con effetti temporanei?**

	[D010] Potete confermare che il professionista non è oggetto di sanzioni disciplinari di natura professionale nel vostro territorio, anche con effetti temporanei?
Risposta	No
Spiegare perché non è possibile fornire una conferma	(en) sample text

**[D011] A quanto vi risulta, il professionista è oggetto di sanzioni disciplinari di natura professionale nel vostro Stato membro o in qualsiasi altro paese, anche con effetti temporanei?**

	[D011] A quanto vi risulta, il professionista è oggetto di sanzioni disciplinari di natura professionale nel vostro Stato membro o in qualsiasi altro paese, anche con effetti temporanei?
Risposta	Sì
Si prega di fornire maggiori dettagli in merito alle sanzioni (per es. paese, fatti, provvedimenti presi in ultima istanza).	(en) sample text

**[D020] Potete confermare che il professionista non è oggetto di sanzioni penali di natura professionale nel vostro territorio, anche con effetti temporanei?**

	[D020] Potete confermare che il professionista non è oggetto di sanzioni penali di natura professionale nel vostro territorio, anche con effetti temporanei?
Risposta	No
Spiegare perché non è possibile fornire una conferma	(en) sample text

**[D021] A quanto vi risulta, il professionista è oggetto di sanzioni penali di natura professionale nel vostro Stato membro o in qualsiasi altro paese, anche con effetti temporanei?**

	[D021] A quanto vi risulta, il professionista è oggetto di sanzioni penali di natura professionale nel vostro Stato membro o in qualsiasi altro paese, anche con effetti temporanei?
Risposta	Sì
Si prega di fornire maggiori dettagli in merito alle sanzioni (per es. paese, fatti, provvedimenti presi in ultima istanza).	(en) sample text

**[D091] Potete rilasciare e/o allegare un documento attestante che il professionista non è stato sospeso o interdetto dall'esercizio della professione per gravi mancanze professionali o per una condanna penale?**

	[D091] Potete rilasciare e/o allegare un documento attestante che il professionista non è stato sospeso o interdetto dall'esercizio della professione per gravi mancanze professionali o per una condanna penale? (Il documento è necessario per il riconoscimento delle qualifiche del professionista)
Risposta	Sì
Allegato	Nome del file: Test attachment.pdf Aggiunto da: EU Aggiunto in data: 11/10/2021 12:11 CEST

## Documenti giustificativi e informazioni supplementari

Informazioni complementari per la richiesta	(en) sample text
Allegato	Nome del file: Test attachment.pdf Aggiunto da: EU - IMI System Aggiunto in data: 11/10/2021 11:45 CEST
Persona da contattare per la richiesta	sample text
Informazioni complementari per la risposta	(en) sample text
Allegato	Nome del file: Test attachment.pdf Aggiunto da: EU Aggiunto in data: 11/10/2021 12:11 CEST
Persona da contattare per la risposta	sample text
Numero di riferimento nazionale / locale del destinatario	sample text

### [EPH1] Farmacisti - Potete confermare che la formazione del professionista assicuri che l'interessato ha acquisito le conoscenze e le competenze indicate di seguito?

[EPH1] Potete confermare che la formazione del professionista assicuri che l'interessato ha acquisito le conoscenze e le competenze indicate di seguito?	a) un'adeguata conoscenza dei medicinali e delle sostanze utilizzate per la loro fabbricazione b) un'adeguata conoscenza della tecnologia farmaceutica e del controllo fisico, chimico, biologico e microbiologico dei medicinali c) un'adeguata conoscenza del metabolismo e degli effetti dei medicinali, nonché dell'azione delle sostanze tossiche e dell'utilizzazione dei medicinali stessi d) un'adeguata conoscenza che consenta di valutare i dati scientifici concernenti i medicinali in modo da potere su tale base fornire le informazioni appropriate e) un'adeguata conoscenza dei requisiti legali e di altro tipo in materia di esercizio delle attività farmaceutiche x) altro
Specificare	(en) sample text
Risposta	Sì
Risposta dettagliata (obbligatoria)	(en) sample text

### [EPH2] Farmacisti - Potete confermare che il professionista ha svolto le attività farmaceutiche indicate di seguito?

[EPH2] Potete confermare che il professionista ha svolto le attività farmaceutiche indicate di seguito?	a) preparazione della forma farmaceutica dei medicinali b) fabbricazione e controllo dei medicinali c) controllo dei medicinali in un laboratorio preposto a tale di controllo d) immagazzinamento, conservazione e distribuzione dei medicinali nella fase di commercio all'ingrosso e) preparazione, controllo, immagazzinamento e distribuzione dei medicinali nelle farmacie aperte al pubblico f) preparazione, controllo, immagazzinamento e distribuzione dei medicinali negli ospedali g) diffusione di informazioni e consigli nel settore dei medicinali x) altro
Specificare	(en) sample text
Risposta	Sì
Risposta dettagliata (obbligatoria)	(en) sample text

### [EPH3] Farmacisti - Il professionista ha lecitamente esercitato una o più attività farmaceutiche nel vostro territorio per il periodo di tempo specificato di seguito?

[EPH3] Il professionista ha lecitamente esercitato una o più attività farmaceutiche nel vostro territorio per il periodo di tempo specificato di seguito?	(en) sample text
Risposta	Sì

Quale delle seguenti attività?	a) preparazione della forma farmaceutica dei medicinali b) fabbricazione e controllo dei medicinali c) controllo dei medicinali in un laboratorio preposto a tale di controllo d) immagazzinamento, conservazione e distribuzione dei medicinali nella fase di commercio all'ingrosso e) preparazione, controllo, immagazzinamento e distribuzione dei medicinali nelle farmacie aperte al pubblico f) preparazione, controllo, immagazzinamento e distribuzione dei medicinali negli ospedali g) diffusione di informazioni e consigli nel settore dei medicinali x) altro
Specificare	(en) sample text

**[EPH4] Farmacisti - Il titolo di formazione del professionista attesta che il titolare risponde alle condizioni di formazione di cui all'articolo 44 della direttiva 2005/36/CE?**

	[EPH4] Il titolo di formazione del professionista attesta che il titolare risponde alle condizioni di formazione di cui all'articolo 44 della direttiva 2005/36/CE? (Vedere il titolo di formazione del professionista allegato nella scheda "Informazioni sul professionista" e/o nella sezione "Documenti giustificativi")
Risposta	Informazioni non disponibili
Spiegare perché le informazioni non sono disponibili	(en) sample text

**[EDO1] Medici - Medici con formazione di base - Il titolo di formazione del professionista attesta che il titolare risponde alle condizioni di formazione di cui all'articolo 24 della direttiva 2005/36/CE?**

	[EDO1] Il titolo di formazione del professionista attesta che il titolare risponde alle condizioni di formazione di cui all'articolo 24 della direttiva 2005/36/CE? (Vedere il titolo di formazione del professionista allegato nella scheda "Informazioni sul professionista" e/o nella sezione "Documenti giustificativi")
Risposta	Informazioni non disponibili
Spiegare perché le informazioni non sono disponibili	(en) sample text

**[EDS1] Medici - Medici specialisti - Il titolo di formazione del professionista attesta che il titolare risponde alle condizioni di formazione di cui all'articolo 25 della direttiva 2005/36/CE?**

	[EDS1] Il titolo di formazione del professionista attesta che il titolare risponde alle condizioni di formazione di cui all'articolo 25 della direttiva 2005/36/CE? (Vedere il titolo di formazione del professionista allegato nella scheda "Informazioni sul professionista" e/o nella sezione "Documenti giustificativi")
Risposta	Informazioni non disponibili
Spiegare perché le informazioni non sono disponibili	(en) sample text

**[EDG1] Medici - Medici generici - Il titolo di formazione del professionista attesta che il titolare risponde alle condizioni di formazione di cui all'articolo 28 della direttiva 2005/36/CE?**

	[EDG1] Il titolo di formazione del professionista attesta che il titolare risponde alle condizioni di formazione di cui all'articolo 28 della direttiva 2005/36/CE? (Vedere il titolo di formazione del professionista allegato nella scheda "Informazioni sul professionista" e/o nella sezione "Documenti giustificativi")
Risposta	Informazioni non disponibili
Spiegare perché le informazioni non sono disponibili	(en) sample text

**[EDG2] Medici - Medici generici - Il professionista ha il diritto di esercitare l'attività di medico di medicina generale nel quadro del vostro regime nazionale di previdenza sociale ai sensi dell'articolo 30 della direttiva 2005/36/CE?**

	[EDG2] Il professionista ha il diritto di esercitare l'attività di medico di medicina generale nel quadro del vostro regime nazionale di previdenza sociale ai sensi dell'articolo 30 della direttiva 2005/36/CE?
Risposta	Sì
Sapete da quando?	Sì

Da quando?	03/10/2021
------------	------------

**[EDG3] Medici - Medici generici - Al professionista è stato rilasciato un certificato in applicazione dell'articolo 30 della direttiva 2005/36/CE? Se sì, quando?**

	[EDG3] Al professionista è stato rilasciato un certificato in applicazione dell'articolo 30 della direttiva 2005/36/CE? Se sì, quando?
Risposta	Sì
Quando è stato rilasciato?	03/10/2021

**[EN01] Infermieri responsabili dell'assistenza generale - Il titolo di formazione del professionista attesta che il titolare risponde alle condizioni di formazione di cui all'articolo 31 della direttiva 2005/36/CE?**

	[EN01] Il titolo di formazione del professionista attesta che il titolare risponde alle condizioni di formazione di cui all'articolo 31 della direttiva 2005/36/CE? (Vedere il titolo di formazione del professionista allegato nella scheda "Informazioni sul professionista" e/o nella sezione "Documenti giustificativi")
Risposta	Informazioni non disponibili
Spiegare perché le informazioni non sono disponibili	(en) sample text

**[EN05] Infermieri - Il professionista ha il diritto di lavorare come infermiere specializzato? Se sì, indicare la specializzazione richiesta.**

	[EN05] Il professionista ha il diritto di lavorare come infermiere specializzato? Se sì, indicare la specializzazione richiesta.
Risposta	Sì
Specializzazione/i (È possibile selezionare più specializzazioni)	Infermiere per adulti Infermiere pediatrico Infermiere specializzato nei disturbi dell'apprendimento Infermiere psichiatrico Infermiere (responsabile dell'assistenza generale) Infermiere in sanità pubblica Infermiere scolastico Infermiere senior Infermiere geriatrico / addetto all'assistenza di anziani Paramedico / infermiere di ambulanza Altro infermiere specializzato
Specificare	(en) sample text

**[EN06] Infermieri - Il professionista ha il diritto di lavorare come infermiere specializzato con la seguente specializzazione?**

[EN06] Il professionista ha il diritto di lavorare come infermiere specializzato con le seguenti specializzazioni? (È possibile selezionare più specializzazioni)	Infermiere per adulti Infermiere pediatrico Infermiere specializzato nei disturbi dell'apprendimento Infermiere psichiatrico Infermiere (responsabile dell'assistenza generale) Infermiere in sanità pubblica Infermiere scolastico Infermiere senior Infermiere geriatrico / addetto all'assistenza di anziani Paramedico / infermiere di ambulanza Altro infermiere specializzato
Specificare	(en) sample text
Risposta	Vedere la risposta qui sotto
Risposta dettagliata	(en) sample text

**[EDE1] Dentisti - Dentisti con formazione di base - Il titolo di formazione del professionista attesta che il titolare risponde alle condizioni di formazione di cui all'articolo 34 della direttiva 2005/36/CE?**

	[EDE1] Il titolo di formazione del professionista attesta che il titolare risponde alle condizioni di formazione di cui all'articolo 34 della direttiva 2005/36/CE? (Vedere il titolo di formazione del professionista allegato nella scheda "Informazioni sul professionista" e/o nella sezione "Documenti giustificativi")
Risposta	Informazioni non disponibili

Spiegare perché le informazioni non sono disponibili	(en) sample text
--	------------------

**[EDE2] Dentisti - Dentisti specializzati - Il titolo di formazione del professionista attesta che il titolare risponde alle condizioni di formazione di cui all'articolo 35 della direttiva 2005/36/CE?**

	[EDE2] Il titolo di formazione del professionista attesta che il titolare risponde alle condizioni di formazione di cui all'articolo 35 della direttiva 2005/36/CE? (Vedere il titolo di formazione del professionista allegato nella scheda "Informazioni sul professionista" e/o nella sezione "Documenti giustificativi")
Risposta	Informazioni non disponibili
Spiegare perché le informazioni non sono disponibili	(en) sample text

**[EVS1] Veterinari - Il titolo di formazione del professionista attesta che il titolare risponde alle condizioni di formazione di cui all'articolo 38 della direttiva 2005/36/CE?**

	[EVS1] Il titolo di formazione del professionista attesta che il titolare risponde alle condizioni di formazione di cui all'articolo 38 della direttiva 2005/36/CE? (Vedere il titolo di formazione del professionista allegato nella scheda "Informazioni sul professionista" e/o nella sezione "Documenti giustificativi")
Risposta	Informazioni non disponibili
Spiegare perché le informazioni non sono disponibili	(en) sample text

**[EM01] Ostetriche - Il titolo di formazione del professionista attesta che il titolare risponde alle condizioni di formazione di cui all'articolo 40 della direttiva 2005/36/CE?**

	[EM01] Il titolo di formazione del professionista attesta che il titolare risponde alle condizioni di formazione di cui all'articolo 40 della direttiva 2005/36/CE? (Vedere il titolo di formazione del professionista allegato nella scheda "Informazioni sul professionista" e/o nella sezione "Documenti giustificativi")
Risposta	Informazioni non disponibili
Spiegare perché le informazioni non sono disponibili	(en) sample text

**[EA01] Architetti - Il titolo di formazione del professionista attesta che il titolare risponde alle condizioni di formazione di cui all'articolo 47 della direttiva 2005/36/CE?**

	[EA01] Il titolo di formazione del professionista attesta che il titolare risponde alle condizioni di formazione di cui agli articoli 46 e 47 della direttiva 2005/36/CE? (Vedere il titolo di formazione del professionista allegato nella scheda "Informazioni sul professionista" e/o nella sezione "Documenti giustificativi")
Risposta	Informazioni non disponibili
Spiegare perché le informazioni non sono disponibili	(en) sample text

**[ET70] Insegnanti - Il professionista può insegnare ad allievi di quale fascia di età?**

	[ET70] Il professionista può insegnare ad allievi di quale fascia di età?
Risposta	(en) sample text

**[ET71] Insegnanti - Il professionista è abilitato a insegnare ad allievi dell'età indicata di seguito?**

[ET71] Il professionista è abilitato a insegnare ad allievi dell'età indicata di seguito?	(en) sample text
Risposta	Informazioni non disponibili
Spiegare perché le informazioni non sono disponibili	(en) sample text

**[ET72] Insegnanti - Quali materie può insegnare il professionista?**

	[ET72] Quali materie può insegnare il professionista?
Risposta	(en) sample text

**[ET73] Insegnanti - Il professionista è abilitato a insegnare tutte le materie indicate di seguito?**

[ET73] Insegnanti - Il professionista è abilitato a insegnare tutte le materie indicate di seguito?	(en) sample text
Risposta	No
Ha l'abilitazione necessaria per insegnare una delle materie di cui sopra?	Sì
Quali materie può insegnare?	(en) sample text

**Documenti giustificativi e informazioni supplementari**

Informazioni complementari per la richiesta	(en) sample text
Allegato	Nome del file: Test attachment.pdf Aggiunto da: EU - IMI System Aggiunto in data: 11/10/2021 11:45 CEST
Persona da contattare per la richiesta	sample text
Informazioni complementari per la risposta	(en) sample text
Allegato	Nome del file: Test attachment.pdf Aggiunto da: EU Aggiunto in data: 11/10/2021 12:11 CEST
Persona da contattare per la risposta	sample text
Numero di riferimento nazionale / locale del destinatario	sample text

**[X050] Titolare del documento - Il professionista è il legittimo titolare del documento allegato sotto?**

Allegato	Nome del file: Test attachment.pdf Aggiunto da: EU - IMI System Aggiunto in data: 11/10/2021 11:45 CEST
Risposta	No
Spiegare perché	(en) sample text

**[X051] Titolare del documento - Il professionista è il legittimo titolare del documento allegato sotto?**

Allegato	Nome del file: Test attachment.pdf Aggiunto da: EU - IMI System Aggiunto in data: 11/10/2021 11:45 CEST
Risposta	No
Spiegare perché	(en) sample text

**[X060] Data del documento - Quando è stato rilasciato il seguente documento?**

Allegato	Nome del file: Test attachment.pdf Aggiunto da: EU - IMI System Aggiunto in data: 11/10/2021 11:45 CEST
Risposta	(en) sample text

**[X061] Data del documento - Quando è stato rilasciato il seguente documento?**

Allegato	Nome del file: Test attachment.pdf Aggiunto da: EU - IMI System Aggiunto in data: 11/10/2021 11:45 CEST
Risposta	(en) sample text

**[X065] Data del documento - Quando è stato conferito il seguente documento?**

Allegato	Nome del file: Test attachment.pdf Aggiunto da: EU - IMI System Aggiunto in data: 11/10/2021 11:45 CEST
Risposta	(en) sample text

**[X066] Data del documento - Quando è stato conferito il seguente documento?**

Allegato	Nome del file: Test attachment.pdf Aggiunto da: EU - IMI System Aggiunto in data: 11/10/2021 11:45 CEST
Risposta	(en) sample text

**[X070] Spiegare cosa attestano i documenti allegati sotto**

Allegato	Nome del file: Test attachment.pdf Aggiunto da: EU - IMI System Aggiunto in data: 11/10/2021 11:45 CEST
Risposta	(en) sample text
Ulteriori dettagli	(en) sample text

**[X080] I documenti allegati attestano uno dei seguenti aspetti? (Salute, responsabilità, assicurazione, ecc. - Vedere l'elenco nel seguente riquadro)**

Allegato	Nome del file: Test attachment.pdf Aggiunto da: EU - IMI System Aggiunto in data: 11/10/2021 11:45 CEST
I documenti allegati attestano uno dei seguenti aspetti?	Appartenenza a un'organizzazione/un ordine professionale Responsabilità professionale Sana costituzione fisica del professionista Sana costituzione psichica del professionista Moralità od onorabilità del professionista Il professionista non è stato dichiarato fallito Assenza di sospensione o interdizione dall'esercizio della professione per gravi mancanze professionali o per una condanna penale Copertura assicurativa o analoghi mezzi di tutela personale o collettiva per la responsabilità professionale Altro, come specificato sotto
Osservazioni sulla domanda	(en) sample text
Risposta	Sì
Cosa viene attestato?	Appartenenza a un'organizzazione/un ordine professionale Responsabilità professionale Sana costituzione fisica del professionista Sana costituzione psichica del professionista Moralità od onorabilità del professionista Il professionista non è stato dichiarato fallito Assenza di sospensione o interdizione dall'esercizio della professione per gravi mancanze professionali o per una condanna penale Copertura assicurativa o analoghi mezzi di tutela personale o collettiva per la responsabilità professionale Altro, come specificato sotto
Specificare	(en) sample text

**[X081] I documenti allegati attestano uno dei seguenti aspetti?  
(Formazione, attività, esperienza, ecc. - Vedere l'elenco nel seguente riquadro)**

Allegato	Nome del file: Test attachment.pdf Aggiunto da: EU - IMI System Aggiunto in data: 11/10/2021 11:45 CEST
I documenti allegati attestano uno dei seguenti aspetti?	Professional experience in the country of the request's recipient Professional experience in another country, recognised by the request's recipient Professional activity pursued in the country of the request's recipient The professional finished exercising the professional activity Previous training for the professional activity Acquired rights Regulated education or training Successful completion of training Successful completion of training recognised by the request's recipient, being of an equivalent level and conferring the same rights of access to the profession as a training in the country of the request's recipient Other as specified below
Osservazioni sulla domanda	(en) sample text
Risposta	Sì
Cosa viene attestato?	Professional experience in the country of the request's recipient Professional experience in another country, recognised by the request's recipient Professional activity pursued in the country of the request's recipient The professional finished exercising the professional activity Previous training for the professional activity Acquired rights Regulated education or training Successful completion of training Successful completion of training recognised by the request's recipient, being of an equivalent level and conferring the same rights of access to the profession as a training in the country of the request's recipient Other as specified below
Specificare	(en) sample text

**[X084] Diritti acquisiti - Il o i documenti allegati sotto attestano i diritti acquisiti del professionista?**

Allegato	Nome del file: Test attachment.pdf Aggiunto da: EU - IMI System Aggiunto in data: 11/10/2021 11:45 CEST
Risposta	Vedere la risposta qui sotto
Risposta dettagliata	(en) sample text

**[X085] Il o i documenti allegati sotto attestano che il professionista ha esercitato per almeno tre anni mansioni tecniche che implicavano la responsabilità di almeno uno dei reparti dell'azienda?**

Allegato	Nome del file: Test attachment.pdf Aggiunto da: EU - IMI System Aggiunto in data: 11/10/2021 11:45 CEST
Risposta	Vedere la risposta qui sotto
Risposta dettagliata	(en) sample text

**[X086] Il o i documenti allegati sotto attestano che il professionista ha continuato ad esercitare la professione indicata nella scheda con le sue informazioni personali? Se sì, specificare in quale veste/posizione e per quanto tempo.**

Allegato	Nome del file: Test attachment.pdf Aggiunto da: EU - IMI System Aggiunto in data: 11/10/2021 11:45 CEST
Risposta	Vedere la risposta qui sotto
Risposta dettagliata	(en) sample text

**[X087] Il o i documenti allegati sotto attestano che il professionista ha continuato ad esercitare la professione indicata nella scheda con le sue informazioni personali? Se sì, specificare per quanto tempo?**

Allegato	Nome del file: Test attachment.pdf Aggiunto da: EU - IMI System Aggiunto in data: 11/10/2021 11:45 CEST
Veste/posizione	impiegato lavoratore autonomo dirigente dell'impresa amministratore posizione dirigenziale altro, come specificato sotto
Specificare	(en) sample text
Risposta	Vedere la risposta qui sotto
Risposta dettagliata	(en) sample text

**[X091] Documento 1 - Si prega di confermare l'autenticità del documento allegato**

Allegato	Nome dell'allegato: sample text Nome del file: Test attachment.pdf Aggiunto da: EU - IMI System Aggiunto in data: 11/10/2021 11:45 CEST Osservazione: (en) sample text
Risposta	Non è stato possibile effettuare verifiche.
Motivi per cui non è stato possibile effettuare la verifica	(en) sample text

**[X092] Documento 2 - Si prega di confermare l'autenticità del documento allegato**

Allegato	Nome dell'allegato: sample text Nome del file: Test attachment.pdf Aggiunto da: EU - IMI System Aggiunto in data: 11/10/2021 11:45 CEST Osservazione: (en) sample text
Risposta	La verifica non è stata effettuata per le seguenti ragioni:
Motivi per cui non è stata effettuata la verifica	(en) sample text

**[X093] Documento 3 - Si prega di confermare l'autenticità del documento allegato**

Allegato	Nome dell'allegato: sample text Nome del file: Test attachment.pdf Aggiunto da: EU - IMI System Aggiunto in data: 11/10/2021 11:45 CEST Osservazione: (en) sample text
Risposta	Sì.

**[X094] Documento 4 - Si prega di confermare l'autenticità del documento allegato**

Allegato	Nome dell'allegato: sample text Nome del file: Test attachment.pdf Aggiunto da: EU - IMI System Aggiunto in data: 11/10/2021 11:45 CEST Osservazione: (en) sample text
Risposta	No.

**[X095] Documento 5 - Si prega di confermare l'autenticità del documento allegato**

Allegato	Nome dell'allegato: sample text Nome del file: Test attachment.pdf Aggiunto da: EU - IMI System Aggiunto in data: 11/10/2021 11:45 CEST Osservazione: (en) sample text
Risposta	Non è stato possibile effettuare verifiche.
Motivi per cui non è stato possibile effettuare la verifica	(en) sample text

## Documenti giustificativi e informazioni supplementari

Informazioni complementari per la richiesta	(en) sample text
Allegato	Nome del file: Test attachment.pdf Aggiunto da: EU - IMI System Aggiunto in data: 11/10/2021 11:45 CEST
Persona da contattare per la richiesta	sample text
Informazioni complementari per la risposta	(en) sample text
Allegato	Nome del file: Test attachment.pdf Aggiunto da: EU Aggiunto in data: 11/10/2021 12:11 CEST
Persona da contattare per la risposta	sample text
Numero di riferimento nazionale / locale del destinatario	sample text

## Messaggi e allegati

### Informazioni sulla gestione

Modulo	Richiesta di informazioni sulle qualifiche professionali
Tipo di gestione	Request
Numero	27518
Status	Chiusa
Versione	1
Ultimo aggiornamento	14/10/2021 14:01 CEST

### History

History Item	Version: 1 Action: Risposta accettata Old status: Risposta inviata - in attesa di chiusura New status: Chiusa Modified by: VOCASEK Magdalena Date: 14/10/2021 14:01 CEST
History Item	Version: 1 Action: Richiesta modificata Old status: Risposta inviata - in attesa di chiusura New status: Risposta inviata - in attesa di chiusura Modified by: VOCASEK Magdalena Date: 14/10/2021 13:15 CEST
History Item	Version: 1 Action: Risposta inviata Old status: Accettata New status: Risposta inviata - in attesa di chiusura Modified by: USER training Date: 11/10/2021 12:12 CEST

History Item	Version: 1 Action: Richiesta modificata Old status: Accettata New status: Accettata Modified by: USER training Date: 11/10/2021 12:11 CEST
History Item	Version: 1 Action: Richiesta modificata Old status: Accettata New status: Accettata Modified by: USER training Date: 11/10/2021 12:00 CEST
History Item	Version: 1 Action: Richiesta modificata Old status: Accettata New status: Accettata Modified by: USER training Date: 11/10/2021 11:54 CEST
History Item	Version: 1 Action: Richiesta accettata Old status: In attesa di accettazione New status: Accettata Modified by: USER training Date: 11/10/2021 11:48 CEST
History Item	Version: 1 Action: Richiesta inviata Old status: Bozza New status: In attesa di accettazione Modified by: HELPDESK EC IMI Date: 11/10/2021 11:45 CEST
History Item	Version: 1 Action: Richiesta salvata Old status: Stato iniziale New status: Bozza Modified by: HELPDESK EC IMI Date: 11/10/2021 11:45 CEST

## Link

Link Item	Repository Name: Richiesta di informazioni sulle qualifiche professionali Entry Number: 27533 Link Type: Copiata in Linked By: IMI System Date: 14/10/2021 14:02 CEST
-----------	---

## Requesting Authority

Nome dell'autorità	European Commission Commission européenne Europäische Kommission
Nome ufficio dell'autorità	IMI System
Paese	EU
Indirizzo	Rue de Spa, 2 1000 Bruxelles
Telefono	+ +32 229 55470
Fax	+ +32 229 68867
Indirizzo e-mail	IMI-Helpdesk@ec.europa.eu

## Requesting Coordinator

Nome dell'autorità	European Commission Commission européenne Europäische Kommission
Nome ufficio dell'autorità	IMI System
Paese	EU

Indirizzo	Rue de Spa, 2 1000 Bruxelles
Telefono	+ +32 229 55470
Fax	+ +32 229 68867
Indirizzo e-mail	IMI-Helpdesk@ec.europa.eu

### Responding Authority

Nome dell'autorità	Training authority Training authority Training authority
Nome ufficioso dell'autorità	
Paese	EU
Indirizzo	street and number 1234 town
Telefono	+3212345678
Fax	
Indirizzo e-mail	training@ec.imi

### Responding Coordinator

Nome dell'autorità	European Commission Commission européenne Europäische Kommission
Nome ufficioso dell'autorità	IMI System
Paese	EU
Indirizzo	Rue de Spa, 2 1000 Bruxelles
Telefono	+ +32 229 55470
Fax	+ +32 229 68867
Indirizzo e-mail	IMI-Helpdesk@ec.europa.eu