



7001 Coira, Hofgraben 5, Telefono 081 257 26 48, [www.gesundheitsamt.gr.ch](http://www.gesundheitsamt.gr.ch)

**NOTIFICA DI ATTIVITÀ TEMPORANEA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ  
PROFESSIONALE NEL SETTORE SANITARIO NEL CANTONE DEI GRIGIONI  
(SERVIZIO DI 90 GIORNI)**

- Medico       Dentista       Farmacista       Chiropratico       Psicoterapeuta  
 Infermiere       Fisioterapista       Levatrice/ostetrico       Ergoterapista       Dietista  
 Optometrista       Osteopata

I **titolari di un'autorizzazione valida cantonale all'esercizio di una professione** possono esercitare senza autorizzazione sotto la propria responsabilità professionale nel Cantone dei Grigioni la loro professione medica con diploma universitario per al massimo 90 giorni per anno civile. Essi devono annunciarsi presso l'ufficio dell'igiene pubblica.

- Per favore indichi con una crocetta la professione che intende esercitare e compili la presente notifica in ogni sua parte. Controlli di aver allegato **la documentazione completa**.
- La preghiamo di numerare la documentazione e di inserire i rispettivi numeri nella rubrica "Doc. n.". Formato A4, senza fermaglio/punto metallico.
- La documentazione può essere inoltrata in copia. La preghiamo di osservare che deve essere inoltrata una dichiarazione di nullaosta (Certificate of Good Standing, cfr. note a piè di pagina 4) attuale (validità 3 mesi) **anche in caso di nuova notifica**.
- Sottoscriva la domanda e inoltri la notifica (**in originale**) unitamente alla documentazione al più tardi una settimana prima dell'inizio dell'attività all'Ufficio dell'igiene pubblica dei Grigioni (indirizzo: vedi intestazione).

Nota che:

- I documenti in lingua straniera devono essere tradotti in una lingua nazionale o in inglese e devono essere autenticate.
- Lei è autorizzato all'esercizio della Sua professione sotto la propria responsabilità professionale quale fornitore di prestazioni, soltanto quando l'Ufficio dell'igiene pubblica dei Grigioni ha confermato che i relativi presupposti sono soddisfatti.

Dati personali		Doc. n.
Cognome, nome		
Via		
NPA, luogo		
N. tel.		
E-mail		
Data di nascita		
Nazionalità, attinenza <sup>1)</sup>		

Qualifiche	Per favore indicare tipo di qualifica, istituzione e data di rilascio	Doc. n.
Diploma <sup>2)</sup>		
Dottorato e altri titoli accademici		
Specializzazioni <sup>3)</sup>		

In quale cantone dispone di un'autorizzazione all'esercizio della professione? <sup>4)</sup>		
<b>Indicazioni relative all'attività nei Grigioni</b>		
Dove fornisce le Sue prestazioni nel Cantone dei Grigioni? (indirizzo esatto)		
Per quanto tempo fornirà le Sue prestazioni nel Cantone dei Grigioni? (date esatte)	dal	al
Ha già fornito prestazioni di <b>90 giorni</b> in un altro Cantone?	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sì, dal _____ al _____ (data esatta) Dove?

Confermo la correttezza delle precedenti indicazioni.

<b>Luogo, data</b>	<b>Firma</b>

L'Ufficio dell'igiene pubblica conferma l'adempimento dei presupposti.

<b>Luogo, data</b>	<b>Timbro / Firma</b>

Note / allegati:

- 1) Passaporto o carta d'identità
- 2) Per medici, dentisti, farmacisti e chiropratici:  
Diploma federale o diploma estero con **certificato di riconoscimento** rilasciato dalla Commissione delle professioni mediche (Ufficio federale della sanità pubblica, 3003 Berna, tel. 031 322 94 83, fax 031 323 00 09, [www.admin.ch/bag](http://www.admin.ch/bag))  
**Per psicoterapeuti:**  
Diploma universitario federale: master, licenza o diploma in psicologia  
In caso di diploma di una scuola universitaria estera: in aggiunta **certificato di riconoscimento con la lettera d'accompagnamento** rilasciato dalla Commissione delle professioni psicologiche (Ufficio federale della sanità pubblica UFSP, Commissione delle professioni psicologiche, 3003 Berna, [www.bag.admin.ch](http://www.bag.admin.ch))  
**Per infermieri, fisioterapeuti, ergoterapisti, levatrici/ostetrici, dietisti, optometristi, osteopati**  
Diploma federale di un programma di studio a livello di bachelor ovvero per ostopata master o diploma estero con riconoscimento da parte della CRS (Croce Rossa Svizzera, Divisione formazione professionale e riconoscimenti dei titoli professionali, Werkstrasse 18, 3084 Wabern; [www.redcross.ch](http://www.redcross.ch))
- 3) **Per medici, farmacisti e chiropratici:**  
Titolo di perfezionamento federale o titolo di perfezionamento estero con **certificato di riconoscimento con la lettera d'accompagnamento** rilasciato dalla Commissione delle professioni mediche (indirizzo vedi sopra, nota 2)  
**Per psicoterapeuti:**  
Titolo di perfezionamento federale in psicoterapia o titolo di perfezionamento estero con **certificato di riconoscimento con la lettera d'accompagnamento** rilasciato dalla Commissione delle professioni psicologiche (indirizzo vedi sopra, nota 2)
- 4) Autorizzazione/-i all'esercizio della professione e Certificate of Good Standing (dichiarazione di nullaosta) **attualmente** (non più vecchio di **tre mesi**) dell'autorità cantonale competente