

DELEGA RITIRO COPIA CARTELLA A.D.I.

Il sottoscritto/a

(nome) _____ (cognome) _____
nato/a il _____ a _____ prov. _____
residente a _____ prov. _____ CAP _____ via _____ n. _____
telefono (fisso o mobile) _____ e-mail (facoltativa) _____
documento di identità _____ n. _____
rilasciato da _____ in data _____

in qualità di:

diretto interessato familiare altro (specificare) _____

di: (nome) _____ (cognome) _____
nato/a il _____ a _____ prov. _____ grado di parentela (specificare) _____
residenza (se diversa) _____

DELEGA

il/la Sig./ra _____

nato/a _____ il _____ ad effettuare:

Il ritiro della Cartella A.D.I. richiesta in data _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. Lgs. 196/2003 ("PRIVACY"): "Dichiara in ultimo di essere informato/a che i suoi dati personali saranno trattati in conformità al D.Lgs 196/2003 ss.m.i. dall'ASL CN1 esclusivamente ai fini del presente procedimento e che potrà reperire ulteriori informazioni sulle modalità di utilizzo degli stessi sul sito internet aziendale nonché presentando richiesta all'Ufficio Relazioni con il Pubblico".

Data _____

Firma _____

Si ricorda che la presente delega deve essere accompagnata dal documento d'identità del delegante (in fotocopia o in originale).

Il delegato deve essere munito di valido documento d'identità.

INFORMAZIONI

A COSA SERVE IL MODULO

La delega serve ad autorizzare terzi al ritiro di copia della cartella ADI.

CHI DEVE COMPILARE IL MODULO

Interessato – Genitore esercente la patria potestà (nel caso di minori) – Tutore – Amministratore di Sostegno – Coniuge, figlio o altro parente fino al III° grado (solo in caso di impedimento sanitario e con presentazione di autocertificazione di impedimento redatta dal richiedente – art.4 DPR 445/2000)

MODALITÀ DI CONSEGNA DEL MODULO ALL'ASL

Il modulo deve essere consegnato dal delegato all'ufficio preposto (Sportello distrettuale competente per territorio – Centrale Operativa Distrettuale – Servizio Infermieristico Territoriale.)

MODALITÀ E TERMINI DI RISPOSTA

La prestazione richiesta con delega può essere ritirata di persona dal delegato con tempistiche variabili a seconda della prestazione stessa.

TEMPO DI RISPOSTA

La copia della cartella ADI può essere ritirata entro:

5 giorni lavorativi se trattasi di cartella ADI in corso d'anno;

10 giorni lavorativi se trattasi di cartella ADI a deposito.

RIFERIMENTI

Distretti	http://www.aslcn1.it/assistenza-territoriale/distretti-sanitari/assistenza-domiciliare/
------------------	---