

MODULO A

Spett.le
Direzione Generale
ASL di Frosinone
c/o Ufficio URP
mail urp@aslfrosinone.it

Oggetto: Istanza ai sensi del DECRETO LEGISLATIVO N. 124/1998 art 3 comma 13 per *(inserire descrizione prestazione)* _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Prov. _____ il _____ residente in _____ via/viale/piazza _____
n. _____ CAP _____;

In qualità di diretto interessato

In qualità di genitore/tutore/amministratore di sostegno di (cognome e nome) _____
_____ nato/a a _____ Prov. _____ il _____ residente
in _____ via/viale/piazza _____ n. _____ CAP _____

Comunica che

in data _____

si è rivolto/a: a CUP Regionale a CUP Aziendale

in quell'occasione è stata data comunicazione che la prima disponibilità per effettuare la prestazione in oggetto era il giorno _____ presso la Struttura _____

Considerato

- che la prestazione clinica/diagnostica in oggetto è inserita nel Piano Nazionale di contenimento delle Liste di Attesa;
- che la prestazione in oggetto è stata prescritta con il codice di priorità
- che il Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa 2019-2021 stabilisce per le prenotazioni erogate dal Sistema Sanitario Nazionale tempi massimi di garanzia di erogazione;
- che l'Azienda si impegna ad assicurare l'esecuzione della prestazione entro i tempi previsti dalla classe di priorità assegnata, senza prevedere oneri, diversi da quelli di legge, per l'assistito a partire dalla data di ricezione della presente domanda;
- che il rifiuto del cittadino ad eseguire la prestazione specialistica o diagnostico-strumentale fornita entro i termini previsti, libera l'Azienda da qualsiasi onere

Chiede

- che la prestazione in oggetto sia erogata entro i tempi massimi stabiliti dalle indicazioni del Medico prescrittore tramite l'utilizzo della classe di priorità indicata sulla prescrizione;
- che la ASL provveda ad attivare i percorsi di tutela previsti dal Piano Attuativo Aziendale per il Governo delle Liste di Attesa e dunque ad individuare un professionista/Struttura che possa erogare la prestazione secondo i tempi massimi stabiliti;
- che in caso di indisponibilità di Strutture pubbliche o accreditate che possano erogare la prestazione secondo la prescrizione, la ASL provveda all'erogazione della prestazione in intramoenia, senza ulteriori oneri aggiuntivi da parte dell'utente, ai sensi del Decreto Legislativo n. 124/1998 articolo 3, comma 13;

Chiede inoltre

una risposta formale, alla presente comunicazione, ai seguenti indirizzi e-mail e/o PEC ¹

Si fornisce recapito telefonico _____

Si dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali (scaricabile anche dal sito della ASL Frosinone all'indirizzo <https://www.asl.fr.it/privacy-rgpd/>) in forza di quanto previsto dagli artt. 13-14 del Reg. UE 679/2016 (GDPR) e dal D.Lgs. 196/2003 (c.d Codice Privacy) così come modificato dal D.Lgs 101/2018. (barrare con una "X" per conferma)

Data _____

Firma _____

Si allega alla presente richiesta, pena esclusione della accettazione della domanda:

- copia documento identità dell'assistito;
- copia della prescrizione;
- modulo o numero della prenotazione effettuata che attesti la prima data disponibile oltre soglia comunicata in fase di prenotazione;
- copia del documento di riconoscimento dell'intestatario e di chi presenta la domanda.

¹ In caso di mancata comunicazione di un indirizzo di posta elettronica da parte del richiedente, l'Azienda risconterà la richiesta telefonicamente, al numero indicato nella presente istanza. L'utente potrà recarsi presso la Direzione del Distretto di residenza per richiedere copia della prenotazione.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA

La richiesta ai sensi del D.lgs. n. 124/1998 art.3 comma 13 può essere presentata:

1. tramite posta elettronica inviando il presente modello e la prevista documentazione da allegare all'indirizzo mail urp@aslfrosinone.it;
2. presso le sedi aziendali dell'UOC Ufficio Relazioni con il Pubblico, Comunicazione, Accoglienza, Tutela e Partecipazione il cui elenco è disponibile sul sito aziendale al seguente link <https://www.asl.fr.it/azienda/strutture-in-staff-alla-direzione-strategica/uoc-ufficio-relazioni-con-il-pubblico-comunicazione-accoglienza-tutela-e-partecipazione/>