Al Direttore Sanitario
A.O. "Papardo"

al Responsabile Coord.Agende CUP/ALPI
A.O. "Papardo"

Istanza percorso tutelato ai sensi del D.Lgs. 124/98, art. 3, comma 13.

Il sottoscritto/a……..…….…… nato/a il…/.../…….. a…….…….. residente nel comune di…….. Codice fiscale……. recapito telefonico…….. e-mail……..……..

DICHIARA

di essere consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445/2000 come integrato e modificato dall'art.15 della Legge n.183/2011, per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci.

In data..../..../…. ha prenotato l'esame:……..……..…….. **accettando la prima disponibilità assoluta proposta dal CUP in ambito provinciale (Messina),** previsto in data:.…/…/..….. presso la seguente struttura:…..……..……..……..;

di avere consultato il regolamento CUP dell'A.O. "Papardo" in merito al "percorso tutelato".

Posto quanto sopra, il sottoscritto prende atto che la prestazione richiesta, per la classe di priorità prescritta, è incompatibile con i tempi di attesa previsti, per cui chiede che la prestazione venga resa in regime di attività libero-professionale intramuraria con onere a carico del SSN ai sensi del D.Lgs. 124/98, art. 3, co. 13.

Prende atto che, laddove non ricevesse tempestiva comunicazione, potrà effettuare l'esame in regime di attività libero-professionale intramuraria, anticipando la somma e comunicando per tempo all'A.O. "Papardo": data, struttura erogante e ricevuta di pagamento.

Lo/a scrivente è consapevole che A.O. "Papardo" procederà alla verifica di quanto dichiarato e della sussistenza del diritto, chiederà successivamente all'ASP di Messina che la somma anticipata sia rimborsata, al netto di quanto eventualmente dovuto a titolo di compartecipazione alla spesa sanitaria (ticket).

Si allegano copie del documento di riconoscimento, dell'impegnativa oggetto dell'istanza e contestualmente si autorizza A.O. "Papardo" al trattamento dei dati personali per la finalità della presente richiesta ai sensi del GDPR 2016/679.

DATA_____/_____/_____

FIRMA

_____

compilare in stampatello (comprensibile)

Coordinamento Agende CUP-ALPI e PAA-GLA cup@aopapardo.it