



DOMANDA di  
FORNITURA /RIPARAZIONE PRESIDI/PROTESI/AUSILI  
EX LEGGE 118/1971 E SUCC. MODIFICHE ED INTEGRAZIONI

Prot. ....
Data .....

Fascicolo
n. ....

Assistito ..... Nato a ..... Il .....

Residente a ..... Via ..... n. ....

Codice Fiscale.....Telefono.....

Ricoverato in struttura :    **SI**                      **NO**

Richiedente ..... Nato a ..... Il .....

Residente a ..... Via ..... n. ....

Telefono..... Cellulare.....

In qualità di:     familiare     tutore     delegato    altro.....

**CHIEDE**

<input type="checkbox"/> per il proprio familiare	<input type="checkbox"/> per se stesso
---	--

**l'autorizzazione alla fornitura o riparazione del seguente ausilio/presidio:**

.....

**allega alla presente**

<input type="checkbox"/>	Documento d'identità n° .....	rilasciato da .....	il .....
<input type="checkbox"/>	copia tessera sanitaria dell'assistito		
<input type="checkbox"/>	copia del verbale di invalidità dell'assistito attestante il diritto all'erogazione degli ausili inerenti la patologia		
<input type="checkbox"/>	richiesta di specialista di struttura pubblica		
<input type="checkbox"/>	richiesta del medico curante in caso di rinnovo fornitura		
<input type="checkbox"/>	copia ultima autorizzazione (in caso di rinnovo ausili per incontinenza)		
<input type="checkbox"/>	informativa ai sensi degli art. 13 e 14 del GDPR (UE 2016/679) e dell'art. 13 del D. Lgs 196/679		

si comunica che

Trattasi di prima richiesta

Ultima fornitura autorizzata fino al .....

Data..... Firma .....

Consegna il modello da autorizzare il.....

Firma.....

Ritira il modello autorizzato il.....

Firma.....