



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:		<input type="checkbox"/> familiare		<input type="checkbox"/> tutore	
		<input type="checkbox"/> delegato		altro.....	
CHIEDE					
<input type="checkbox"/>		per il proprio familiare			
<input type="checkbox"/>		per se stesso			
I'autorizzazione alla fornitura o riparazione del seguente ausilio/presidio:					
.....					
allega alla presente					
<input type="checkbox"/>		copia carta d'identità in corso di validità dell'assistito e del richiedente			
<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					
<input type="checkbox"/>		Trattasi di prima richiesta			
<input type="checkbox"/>		Ultima fornitura autorizzata fino al			
Data.....		Firma			

Consegna il modello da autorizzare il.....

Firma.....

Ritira il modello autorizzato il.....

Firma.....