



A disdette@sanluigi.piemonte.it
recuperoticket@sanluigi.piemonte.it

**Comunicazione delle cause di giustificazione della mancata disdetta della
prenotazione di prestazione specialistica ambulatoriale**

Io sottoscritto/a
(nome) (cognome)
nato/a il a Prov.
residente in Prov. via n. cap.
Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tel. /cell.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Mail /Pec _____@_____

in qualità di

- ☐ diretto interessato
- ☐ genitore con potestà legale del minore
(nome) (cognome)
- ☐ Tutore/curatore/amministratore di sostegno di
(nome) (cognome)
- ☐ Erede di
(nome) (cognome)
nato/a il a deceduto il

**Chiedo che non sia applicata la sanzione amministrativa,
DICHARANDO**

di non aver effettuato la disdetta della prestazione prenotata per il giorno _____,
entro i due giorni antecedenti,

PER LA SEGUENTE CAUSA DI FORZA MAGGIORE
(opportunitamente documentata o comprovata da idonea certificazione)

- ☐ **Malattia** (allegare il certificato medico in originale o copia emesso nel periodo interessato e non a posteriori);
- ☐ **Ricovero presso Struttura Sanitaria o accesso al Pronto Soccorso** (allegare il certificato di ricovero o di Pronto Soccorso se presso struttura non aziendale o privato accreditato);
- ☐ **Altra prestazione specialistica effettuata in urgenza** (allegare documentazione attestante la prestazione urgente);



- ☐ **Incidente stradale** (senza accesso al Pronto Soccorso) (allegare copia del verbale delle Forze dell'Ordine che hanno rilevato l'incidente o copia della denuncia all'Assicurazione rilasciata dalla Compagnia di Assicurazione dell'interessato);
- ☐ **Lutto** (se riguarda parenti fino al 2° grado, coniuge e convivente (specificare nome e cognome del defunto e grado di parentela))
- ☐ **Soggetto a provvedimenti restrittivi** della libertà personale di movimento
- ☐ **Calamità naturali**

La documentazione prodotta deve contenere le sole informazioni indispensabili per far valere una delle cause di giustificazione della mancata disdetta: non essendo richiesti dati o informazioni attinenti allo stato di salute (es. anamnesi, esame obiettivo, diagnosi, motivi di accesso alle prestazioni, ecc.) è onere dell'interessato provvedere all'oscuramento degli stessi se presenti.

Sono consapevole che le false dichiarazioni e/o l'uso di atti falsi sono puniti dal Codice Penale (D.P.R. 445/2000). L'Azienda si riserva di effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese.

Data _____

Firma*

I dati personali raccolti verranno trattati dal personale autorizzato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Lei ha il diritto, in qualunque momento, di chiedere, ai sensi dell'art. 15 e ss. del Regolamento l'accesso ai Suoi dati personali, la rettifica, la cancellazione/oblio, la limitazione, l'opposizione al trattamento degli stessi. Fatto salvo ogni altro ricorso amministrativo e giurisdizionale, se ritiene che il trattamento dei dati che la riguardano, violi quanto previsto dal Reg. UE 679/2016, ai sensi dell'art. 15 lettera f) del succitato Reg. UE 679/2016, Lei ha il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (Autorità di controllo www.garanteprivacy.it).

A tal fine Lei potrà presentare apposita istanza al Titolare tramite l'Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP): e-mail urp@sanluigi.piemonte.it tel. 011/9026679, tel. 011/9026557, con specificazione dell'oggetto, della richiesta, il diritto che si intende esercitare e con allegato il documento di riconoscimento che attesti la legittimità della richiesta) o scrivendo all'RPD/DPO all'indirizzo rpd@sanluigi.piemonte.it.

* *Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà presentate alle Pubbliche Amministrazioni devono essere sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia di un documento di identità del sottoscrittore (Art. 38, comma 3 del D.P.R. 445/2000).*