Sede legale: Via Venezia, 6
15121 Alessandria
Partita IVA/Codice Fiscale n. 02190140067

Presidio Ospedaliero di: **Acqui Terme** ☐ **Casale Monf.to** ☐ **Novi Ligure** ☐ **Ovada** ☐ **Tortona** ☐

RICHIESTA INVIO A DOMICILIO REFERTI DI ……

L'Azienda Sanitaria ASL AL, con l'obiettivo di migliorare le relazioni con l'utenza e diminuire il disagio dei pazienti, offre, oltre alla possibilità di ritirare personalmente i referti, la spedizione a domicilio con posta "raccomandata" A/R degli stessi con tariffa a carico del destinatario.

Il/La sottoscritto/a ……..

nato/a a …… prov …….. il ……/……/……..

documento n. …….. rilasciato il ……..

residente in ……..

telefono ……..

chiede

all'Azienda Sanitaria ASL AL la spedizione a domicilio – con posta "raccomandata" A/R e pagamento in contrassegno – dei referti sanitari relativi alla prestazione
di …… c/o sede di ……..
effettuata dallo/a scrivente in data ……../……./……. al seguente indirizzo

……

……

Il/la sottoscritto/a dichiara di impegnarsi a pagare in contrassegno al momento della consegna del referto nonché a versare l'eventuale quota di ticket aggiuntivo qualora dovuto.

Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di esonerare la predetta Azienda da ogni responsabilità nel caso di smarrimento, ritardo, mancata ricezione, eventuali violazioni delle norme sulla privacy e/o altra circostanza, alla stessa non imputabile, causata dall'invio tramite posta del referto richiesto.

Il/la sottoscritto/a fornisce il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente istanza unicamente ed esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la stessa viene presentata e per le finalità strettamente connesse alla medesima.

Luogo e data …….. Firma leggibile

_____

NB
Il seguente modulo va compilato esclusivamente dall'INTERESSATO in ogni parte ed in modo chiaro e consegnato agli Uffici Accettazione dei PP.OO. da lunedì a venerdì 08.00-13.00/13.30-14.30
Al modulo di richiesta va allegato la copia dell'avvenuto pagamento del ticket, qualora dovuto, e copia della prenotazione relativa al referto richiesto.