

Il/La Sottoscritto/a Sig./Sig.ra nato/a
a il residente
a in via n.
Codice Fiscale tel.

richiede copia della seguente documentazione:

1. Copia documentazione di centrale (scheda di centrale e scheda evento);*
2. Copia relazione intervento;
3. Copia scheda constatazione di decesso;
4. Altro*.....;

relativa all'intervento di Soccorso effettuato dal Servizio Emergenza Territoriale 118 in:

- Area Vasta 4
 Area Vasta 5

effettuato il giorno alle ore riguardante il/la
Sig./Sig.ra nato/a a il
residente a in via n.

I documenti suddetti vengono richiesti per i seguenti

motivi:
.....
.....

La richiesta e il ritiro della documentazione possono essere effettuati:

- 1) direttamente dalla persona che ha ricevuto la prestazione;
- 2) da persona formalmente delegata da parte del titolare e munita di documento di riconoscimento;
- 3) qualora il titolare sia un minore: solo dai genitori o da persona delegata dai genitori;
- 4) qualora il titolare sia deceduto: solo dagli aventi diritto (autocertificazione) (a parità di aventi diritto, la richiesta può essere inoltrata da uno qualsiasi di essi).

Si allega:

1. Atto di delega
2. fotocopia del documento di identità del delegante
3. fotocopia del documento di identità del delegato.

L'acquisizione della documentazione avverrà nelle seguenti modalità:

- raccomandata postale con spese postali e ticket a carico del destinatario;
 ritiro a mano presso l'ufficio Archivio Clinico previo pagamento del ticket d'ufficio.

Data

Il Richiedente

.....

.....

N.B. * ai sensi della Legge sulla Privacy Dlg. 101/18, non saranno presenti dati e i numeri telefonici di chi ha attivato l'emergenza, se non formalmente autorizzati.

La documentazione può essere inviata direttamente all'indirizzo mail **cartelleclinap.av5@sanita.marche.it**, o consegnata all'**URP di AV4 Fermo** che provvederà ad inoltrare la richiesta allo stesso indirizzo.