AZIENDA ULSS N. 9 SCALIGERA
U.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE
VIA C.A. DALLA CHIESA
37012 BUSSOLENGO (VR)

RICHIESTA RICONOSCIMENTO GRAVI PATOLOGIE CHE RICHIEDONO TERAPIA SALVAVITA

Il/La sottoscritto/a _____ _____
Cognome *Nome*

Nato/a_____Prov. _____ Data nascita _____

Residente a _____ CAP _____

In via _____ N. _____

Telefono _____ e-mail _____

In servizio presso _____

Chiede il riconoscimento della fattispecie in oggetto

Con riferimento al CCNL _____(*)
(*) Specificare articolo e CCNL attualmente vigenti

in quanto presumibilmente affetto/a da grave patologia.

A tal fine allega:

- certificazione medica probante ☐ SÌ ☐ NO
- copia documento di identità in corso di validità.

Data _____ FIRMA _____

Sono stato informato del fatto che i dati personali e quelli riguardanti le mie condizioni di salute, saranno archiviati e verranno trattati utilizzando modalità manuali, informatiche e telematiche, nel rispetto e nei limiti stabiliti dal Regolamento (UE) 2016/679 (General Data Protection Regolation – GDRP) secondo l'informativa conservata presso sede dell'Azienda Ulss n. 9 pubblicata nel sito internet, accessibile al seguente link: https://www.aulss9.veneto.it
Saranno trasmessi ai competenti uffici pubblici, a loro volta vincolati dall'obbligo del segreto d'ufficio, per gli adempimenti di competenza previsti dalla legge.

Data Firma del dichiarante

La trasmissione della documentazione sanitaria alla UOC Medicina Legale potrà avvenire via posta ordinaria: U.O.C. Medicina Legale - Via S. D'Acquisto, 7 - 37122 Verona oppure via e-mail: medicina.legale@aulss9.veneto.it oppure via pec: prevenzione.aulss9@pecveneto.it (specificando la competenza della UOC Medicina Legale).