

Azienda Ulss 5 Polesana
Distretto di Rovigo
Ufficio Residenzialità

Oggetto : RICHIESTA DI COPIA DELLA SCHEDA SVAMA

Il/la sottoscritto/a.....
Nato/a a..... il
Residente a..... in via..... tel.....
Nella sua qualità di tutore*/ amministratore di sostegno*/ congiunto entro il secondo grado*
(evidenziare la voce che interessa) del/della
sig./sig.ra.....
nato/a a..... il.....

quale richiedente la valutazione multidimensionale finalizzata all'inserimento in un Centro di Servizio residenziale, **richiede il rilascio di copia della valutazione multidimensionale (SVAMA)** effettuata e agli atti dell'Azienda ULSS5 ai sensi della legge 241/1990 e s.m.i. per la seguente **motivazione** (si deve dimostrare un interesse concreto, diretto ed attuale corrispondente ad una situazione giuridicamente tutelata e collegata al documento del quale è richiesto l'accesso e il rilascio di copia):

.....
.....
.....
.....

* *Allegare copia di un idoneo documento di identità personale e copia del provvedimento giudiziale di nomina a tutore/amministratore di sostegno.*

Nota bene:

Il richiedente è informato che :

- la scheda SVAMA contiene dati sensibili di colui/colei che ha richiesto l'inserimento in un Centro di Servizio e tutelati dal D.L.vo 196/2003 e s.m.i., pertanto l'Azienda ULSS5 è espressamente esonerata da responsabilità di ordine civile, penale, amministrativo, per avere rilasciato il documento.
- il termine di tempo entro il quale l'Azienda ULSS5 può dare riscontro alla richiesta che precede è di trenta giorni dalla consegna della stessa
- alla richiesta può essere dato riscontro negativo per cui nei confronti della eventuale comunicazione di diniego è possibile proporre ricorso al TAR del Veneto ai sensi dell'art. 25 L.241/1990 e s.m.i.
- l'Azienda Ulss5 applica per la copia della SVAMA il costo di riproduzione previsto per il rilascio di cartella clinica secondo le tariffe disposte con Decreto del Direttore Generale n. 368/2014 all.1 n. 3

Data.....

Firma per esteso.....