REGIONE DEL VENETO
ULSS5 POLESANA

Modulo di richiesta Assistenza Protesica

Al Direttore del Distretto di: **[ ]** ROVIGO **[ ]** ADRIA *(barrare l'ipotesi che interessa)*

GENERALITÀ DELL'ASSISTITO

COGNOME: ..... NOME: .....

NATO/A a: ..... (PROV. .....) il: .....

RESIDENTE IN VIA/PIAZZA: ..... N: ..... COMUNE: ..... (PROV…....)

CELLULARE: ..... E-MAIL/PEC: .....

GENERALITÀ DELLA PERSONA DI RIFERIMENTO *(NEL CASO DI IMPOSSIBILITÀ FISICA O INCAPACITÀ DELL'ASSISTITO)*

COGNOME: ..... NOME: .....

NATO/A a: ..... (PROV. .....) il: .....

RESIDENTE IN VIA/PIAZZA: ..... N: ..... COMUNE: .....(PROV…....)

CELLULARE: ..... E-MAIL/PEC: .....

in qualità di: [ ] genitore [ ] caregiver familiare [ ] tutore [ ] amministratore di sostegno [ ] altro: .....

ATTENZIONE: in assenza dell'indicazione di un valido indirizzo e-mail o PEC la pratica non potrà essere trattata e sarà ritenuta improcedibile

CHIEDE LA FORNITURA DEGLI AUSILI/ORTESI/PROTESI INDICATI NELL'ALLEGATA PRESCRIZIONE SPECIALISTICA

A tal fine dichiara:

- di essere informato che i dispositivi su misura (elenco 1 all'allegato 5 al DPCM 12 gennaio 2017) e i dispositivi di cui agli elenchi 2A e 2B del medesimo allegato per i quali la quota a carico dell'assistito sia uguale o superiore al 30% del costo totale (iva esclusa) dell'ausilio, sono ceduti in proprietà; che i dispositivi di serie inclusi nell'elenco 2A e nell'elenco 2B dell'allegato 5 al DPCM 12 gennaio 2017, quando non ricorrono le condizioni di cui la periodo precedente, sono di proprietà dell'Azienda ULSS e sono affidati all'assistito tramite contratto di comodato d'uso. L'assistito ha l'obbligo di restituzione al termine dell'utilizzo e allo stesso fa carico la manutenzione ordinaria;
- di impegnarsi ad effettuare il collaudo entro 40 giorni dalla consegna presso il medico specialista che ha emesso la prescrizione (solo in caso di dispositivi su misura inclusi nell'elenco 1 di cui al nomenclatore allegato 5 al DPCM 12/01/2017, ausili di serie di cui all'elenco 2A, nonché ausili di serie di cui all'elenco 2B qualora sia stata richiesta una prestazione del professionista sanitario abilitato all'esercizio della professione o arte sanitaria ausiliaria o di altri tecnici con specifiche competenze professionali nell'ambito degli ausili per comunicazione e informazione (ICT) e nel caso di ausili non presenti nel nomenclatore ed erogati ai sensi dell'art. 18, comma 8 D.P.C.M. 12/01/2017);
- di essere consapevole che, in caso di omesso collaudo riconducibile a cause imputabili all'assistito, l'Azienda non potrà autorizzare l'eventuale rinnovo della prescrizione e prenderà in carico ulteriori prescrizioni soltanto trascorso un periodo di tempo pari ai tempi minimi di rinnovo stabiliti dalla normativa vigente;
- *(per assistiti non ancora in possesso del verbale di riconoscimento di invalidità civile, nei casi consentiti dalla normativa):* di obbligarsi a presentare il verbale di riconoscimento dell'invalidità al momento dell'entrata in possesso; di essere informato che in caso di mancato riconoscimento dell'invalidità in percentuale superiore al 33%, l'assistito sarà chiamato a rimborsare l'Azienda ULSS del costo dell'ausilio/protesi/ortesi o a restituirlo, se riutilizzabile;
- di essere informato che in caso di fornitura di ausili a trazione elettrica (es. carrozzine, scooter, ecc.) questi non sono considerati veicoli, pertanto devono circolare rispettando le modalità previste per i pedoni, come da art. 190, comma 7 del codice della strada, D.Lgs. 285/1992;
- di essere consapevole di essere responsabile della custodia e della buona tenuta della protesi, dell'ortesi o dell'ausilio, sia in caso di cessione in proprietà, sia in caso di comodato d'uso; ed esonera l'Azienda ULSS 5 da qualsiasi responsabilità per danni causati dallo scorretto utilizzo;
- di aver ricevuto l'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR), prestando il consenso al trattamento dei dati personali e sensibili.

AI SENSI DELL'ART 46 DEL DPR 445 DEL 28 DICEMBRE 2000, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE NEL CASO DI DICHIARAZIONI NON

- **VERITIERIE, DICHIARA:** che le informazioni fornite corrispondono al vero; che la prescrizione del medico specialista del SSN non è stata effettuata in libera professione; che il preventivo è rilasciato da una ditta iscritta negli elenchi regionali; che le copie dei documenti allegati sono conformi agli originali.

DATA: ..... IL RICHIEDENTE (Firma leggibile): .....

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

PUNTO SANITÀ DI: ..... DATA DI RICEZIONE ALLO SPORTELLO: .....

FUNZIONARIO CHE RICEVE L'ATTO (firma leggibile): .....

REGIONE DEL VENETO
ULSS5 POLESANA

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
ART. 13 DEL REGOLAMENTO EUROPEO 2016/679
ASSISTENZA PROTESICA - INTEGRATIVA - FORNITURA AUSILI

Gentile Utente,

desideriamo renderLe noto che, ai sensi del Regolamento UE 2016/679, l'Azienda ULSS n. 5 Polesana in qualità di Titolare del trattamento dati e legalmente rappresentata dal Direttore Generale, per poterle erogare i servizi richiesti ha la necessità di raccogliere e trattare una serie di dati relativi alla Sua persona, anche di natura sanitaria.

L'Azienda Le chiederà di fornire il Suo consenso per effettuare il trattamento dei dati personali e/o relativi allo stato di salute per finalità di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione, nonché per erogarLe le prestazioni socio- sanitarie richieste ed in particolare Ortesi, Protesi ed Ausili ai sensi del DPCM 12/01/2017 (nuovi LEA) Allegati 2 e 5.

Il trattamento dei dati personali avverrà nel rispetto del segreto professionale, del segreto d'ufficio e dei principi di correttezza, liceità e trasparenza, in applicazione di quanto disposto dalla normativa vigente, in modo da assicurare la tutela della riservatezza e dei diritti dell'utente.

Per tutti i trattamenti potranno essere utilizzati anche sistemi informatici e telematici e conservati i dati sia su supporti cartacei che informatici.

Il conferimento dei Suoi dati per l'esecuzione delle attività svolte dall'Azienda ULSS n. 5 Polesana ha natura facoltativa. La informiamo però che il rifiuto a fornire il consenso al trattamento impedisce l'erogazione delle prestazioni richieste. I Suoi dati potranno venir conosciuti dai dipendenti dell'Azienda ULSS n. 5 Polesana in qualità di responsabili dei singoli trattamenti e/o di autorizzati a compiere operazioni di trattamento sugli stessi dall'Azienda medesima, quale personale medico, infermieristico, altro personale sanitario, tecnico, amministrativo.

L'Azienda potrà comunicare i suoi dati, nei casi stabiliti da leggi, regolamenti o quando sia necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, a soggetti pubblici e/o privati (altri soggetti del SSN, Professionisti, Sanitarie, Imprese che erogano ausili/ortesi e protesi, magazzino ausili ricondizionati, servizio ritiro e consegna ausili al domicilio, etc).

Nel caso di attività svolte in collaborazione con Aziende od Enti esterni, ivi compresa la gestione di dati da parte di soggetti esterni e le attività in outsourcing, sarà prevista l'individuazione di Responsabili Esterni del Trattamento.

Per quanto concerne il periodo di conservazione dei dati personali raccolti da questa ULSS, La informiamo che i dati verranno conservati in una forma che consenta l'identificazione dell'interessato per un periodo di tempo non superiore a quello strettamente necessario agli scopi per i quali essi sono stati raccolti o successivamente trattati.

A tale riguardo, sia fa rinvio al vigente Prontuario (Massimario aziendale di conservazione e scarto, pubblicato sul sito internet di questa ULSS. Per prontuario di conservazione e di scarto si intende l'elenco della tipologia dei documenti con il rispettivo tempo di conservazione (limitato o illimitato).

Titolare del trattamento dei Suoi dati personali è l'Azienda Ulss 5 Polesana, con sede in Rovigo - Viale Tre Martiri 89.

Lei ha il diritto (artt. 15 - 22 del GDPR) di chiedere all'Azienda di accedere ai Suoi dati personali e di rettificarli se inesatti, di cancellarli o limitarne il trattamento, se ne ricorrono i presupposti, nonché di ottenere la portabilità dei dati da Lei forniti - solo se oggetto di un trattamento automatizzato basato sul Suo consenso o sul contratto -. Lei ha altresì il diritto di revocare il consenso prestato per le finalità di trattamento che lo richiedono, ferma restando la liceità del trattamento effettuato sino al momento della revoca. Lei potrà esercitare i diritti sopra indicati contattando il Titolare del trattamento — Azienda Ulss 5 Polesana, tramite Posta Elettronica Certificata alla casella PEC protocollo.aulss5@pecveneto.it o tramite semplice e-mail alla casella istituzionale protocollo @aulss5.veneto.it.

Lei ha anche il diritto di proporre reclamo, ai sensi dell'art. 77 del GDPR, all'autorità di controllo competente in materia (in Italia il Garante per la protezione dei dati personali).

Il Titolare ha nominato il Responsabile della protezione dei dati, ai sensi dell'art. 37 del GDPR, nella persona dell'Avvocato Piergiovanni Cervato dello Studio Cervato Law & Business di Padova, indirizzo e-mail: rpd_ ssrveneto@cervato.it.

Il Titolare del trattamento dati
Azienda Ulss n. 5 Polesana
Il Direttore Generale