

Alla cortese attenzione del
Responsabile del Servizio

OGGETTO: richiesta servizio trasporto GRATUITO al centro dialisi.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
prov. _____ il _____ domiciliato a _____ in via/piazza
_____ n° _____ tel. _____ , in trattamento dialitico
presso _____

CHIEDE

di poter usufruire del servizio di trasporto GRATUITO per persone dializzate istituito da codesta A.S.L. di Viterbo per recarsi al centro dialisi nei giorni _____
con il seguente orario di arrivo/partenza _____

Per quanto sopra richiesto il sottoscritto altresì DICHIARA * :

- di conoscere ed accettare le condizioni di servizio;
- di voler ricevere il servizio richiesto in via continuativa fino a revoca e/o disdetta.

Il richiedente

Li, _____

*Allegare copia documento d'identità

Informazioni generali

- I. Il servizio è rivolto ai soggetti in trattamento emodialitico presso le Strutture pubbliche e private convenzionate dell'Azienda Sanitaria Locale di Viterbo.
- II. Il trasporto è inerente il solo tragitto dal domicilio al centro dialisi e ritorno.
- III. Il trasporto può essere effettuato sia singolarmente che in forma collettiva, secondo le disponibilità riscontrate.
- IV. Compatibilmente con la disponibilità di posti è possibile trasportare anche eventuali accompagnatori personali, purché effettuino lo stesso tragitto del soggetto accompagnato.
- V. Il servizio viene effettuato senza alcun onere per l'utenza, previa richiesta da inoltrarsi al Responsabile del Servizio di emodialisi di Viterbo e Sua validazione.
- VI. La richiesta del servizio comporta l'impegno a ricevere lo stesso in via continuativa fino a revoca o disdetta e la rinuncia a qualsiasi richiesta di rimborso nei confronti della ASL per spese di viaggio (delibera G.R. n° 1614 del 30.10.2001).
- VII. In caso d'impossibilità del soggetto di recarsi al centro dialisi e/o disdetta da parte di questo di uno degli appuntamenti andata/ritorno, la stessa dovrà essere comunicata con sufficiente anticipo in modo da evitare inutili spostamenti del veicolo.
- VIII. In caso di mancato preavviso i costi di servizio potranno essere addebitati direttamente al richiedente, secondo le vigenti tariffe di gestione dello stesso.
- IX. Ogni eventuale variazione d'indirizzo e recapito telefonico deve essere prontamente comunicata al gestore.
- X. Le richieste di servizio devono essere inoltrate compilando l'apposita modulistica.

Per informazioni e comunicazioni è possibile contattare il gestore del servizio:

Coop. Sociale "Città Aperta" – ONLUS - Via Santa Maria della Grotticella, 43/45 – 01100 VITERBO
Tel. 0761/328.909 – Cell. 320/04.96.333 - Fax. 0761/333.989 - Email: personalbus@cittaaperta.it

- Spazio riservato alla ASL -

Si autorizza il trasporto richiesto a carico di codesta ASL di Viterbo (Rif. art. 1 convenz. del 27/12/023 – delib. n° 1133 del 4/11/02), previa verifica di disponibilità e compatibilità tecnica. Si determina in _____ km la distanza del viaggio da effettuare.

Viterbo.

Il dirigente

INFORMATIVA E DICHIARAZIONE DI CONSENSO

A norma delle disposizioni di legge in vigore alcuni dati relativi alla persona ed in special modo quelli concernenti lo stato di salute e la vita sessuale, godono di speciale tutela. Alcuni dati personali relativi alla persona che richieda di avvalersi del servizio di trasporto in dialisi per conto della ASL di Viterbo potranno essere sottoposti a trattamento secondo le modalità previste dalla legge.

Potranno essere altresì sottoposti a trattamento dati sanitari della persona relativi alla natura e grado della invalidità nonché ad ogni diversa circostanza o condizione che assuma rilievo, a giudizio del titolare del trattamento dati, ai fini dell'esatto adempimento della prestazione di trasporto.

Tale trattamento si rende indispensabile, oltre che al fine di assicurare la corretta gestione organizzativa, amministrativa, contabile e fiscale del servizio, allo scopo di prestare la più attenta e completa assistenza alla persona richiedente, mediante impiego di mezzi adeguati e di personale specificamente preparato alle esigenze individuali

Il trattamento di dati personali potrà avvenire esclusivamente per le finalità appresso indicate e limitatamente al tempo per cui esso risulti necessario o utile per il perseguimento delle finalità delle stesse:

- *verifica della sussistenza in capo al richiedente di titolo idoneo per l'ammissione al servizio a norma delle disposizioni di legge e regolamento e di quelle contrattuali regolanti il servizio medesimo;*
- *predisposizione ed esecuzione della prestazione di trasporto in favore della persona richiedente ed organizzazione complessiva del servizio;*
- *osservanza da parte del titolare del trattamento dati delle disposizioni derivanti da norme di legge e di regolamento o da atto dell'autorità;*
- *esercizio e tutela da parte del titolare del trattamento dati dei diritti ad esso attribuiti dalla legge, dal contratto intercorrente con la persona richiedente il trasporto e da contratti e convenzioni intercorse con soggetti e terzi ed aventi ad oggetto la prestazione del servizio.*

La titolarità del trattamento è assunta da il cui legale rappresentante è responsabile del trattamento.

Al richiedente sono inderogabilmente attribuiti i diritti di cui all'art. 13 della legge 31 Dicembre 1996 n. 675.

Qualora ad insindacabile giudizio del titolare del trattamento dati il rifiuto di comunicare taluno dei dati personali richiesti, ivi compresi quelli sanitari, non consenta di svolgere la prestazione richiesta con osservanza di ogni norma di legge e regolamento applicabile e comunque nel rispetto delle generali regole di prudenza, perizia e diligenza, il titolare si riserva di non eseguire o di interrompere in ogni tempo la prestazione domandata.

IL TITOLARE TRATTAMENTO DATI

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____,
residente a _____ in _____, informato delle finalità e delle modalità del
trattamento dei propri dati personali, ivi compresi quelli idonei a rilevarne lo stato di salute,

DICHIARA

di prestare il proprio espresso consenso affinché..... esegua il trattamento medesimo per le finalità e con le modalità di cui alla informativa che precede. Il consenso si intende prestato per ogni operazione di trattamento di cui alla suesposta informativa da eseguirsi per causa o in occasione dell'esecuzione sia della prima che delle successive prestazioni rese al sottoscritto dal titolare del trattamento nell'espletamento del servizio.

Data _____

(Firma del richiedente) _____