

### ISTANZA DI ATTIVAZIONE DEL PERCORSO DI TUTELA

Spett. ASL Città di Torino  
c/o Ufficio URP  
sede \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via/Piazza/CORSO \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

#### PREMESSO CHE

Mi è stata prescritta la prestazione di cui si allega la prescrizione

Numero Impegnativa (NRE) \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

con Priorità  **U**  **B**  **D**  **P**

Per la prenotazione mi sono rivolto/a, in data \_\_\_\_\_ ai seguenti canali di prenotazione

- SovraCUP (8000000500)
- Sportello Cup di (Distretto \_\_\_\_\_) o telefono \_\_\_\_\_

In questa occasione sono stato/a informato/a che la prima disponibilità risultava essere la seguente:

Data \_\_\_\_\_ Presso \_\_\_\_\_ con prenotazione

**SI**

**NO**

#### CHIEDO

- che la prestazione sia garantita entro i tempi massimi stabiliti dal Piano di Governo delle Liste di Attesa vigente per la classe di priorità indicata sulla prescrizione e nel rispetto degli Ambiti di Garanzia Territoriale definiti dalla Regione Piemonte;
- che l'ASL Città di Torino provveda ad individuare una struttura pubblica o accreditata che eroghi la prestazione entro i tempi massimi stabiliti;
- che in caso di indisponibilità di strutture pubbliche o accreditate che possano erogare la prestazione secondo la classe di priorità indicata, l'ASL Città di Torino provveda all'erogazione della prestazione nell'ambito dell'attività libero-professionale intramoenia, con oneri a carico dell'ASL Città di Torino, prevedendo il solo costo del ticket, se dovuto.

Note e documentazione allegata: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Trattamento dei Dati personali e sensibili in Ambito Sanitario (Regolamento UE 679/2016): Dichiaro di aver preso visione delle informazioni sul trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo 2016/679, così come da informativa presente su sito dell'ASL Città di Torino.

Data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_



**Allegato 1**