



## **RICHIESTA DI ANNULLAMENTO DELLA SANZIONE AMMINISTRATIVA PER MANCATA O TARDIVA DISDETTA DI UNA PRENOTAZIONE**

ai sensi della Deliberazione del Direttore Generale n. 212 del 30/04/2025

Questo modulo deve essere compilato in ogni sua parte e presentato entro 15 giorni dalla data di ricevimento della contestazione secondo le seguenti modalità (in caso contrario non potrà essere accolto):

1. Consegnato personalmente, inviato tramite posta ordinaria o raccomandata a: Ufficio Relazioni con il Pubblico - Azienda USL Valle d'Aosta, via Guido Rey, 1 - 11100 Aosta
2. Via e-mail a: [urp.aosta@ausl.vda.it](mailto:urp.aosta@ausl.vda.it)
3. Via posta elettronica certificata (PEC) utilizzando il proprio indirizzo personale a: [protocollo@pec.ausl.vda.it](mailto:protocollo@pec.ausl.vda.it)

### **IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

cognome e nome \_\_\_\_\_

### **IN QUALITÀ DI**

- ☐ diretto/a interessato/a
- ☐ genitore del minore (cognome e nome) \_\_\_\_\_  
esercitante la potestà genitoriale
- ☐ delegato da (cognome e nome) \_\_\_\_\_
- ☐ tutore/curatore di (cognome e nome) \_\_\_\_\_
- ☐ erede di (cognome e nome) \_\_\_\_\_
- ☐ altro \_\_\_\_\_

*Indirizzo dell'intestatario del malum:*

residente a \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

**l'annullamento della sanzione per mancata o tardiva disdetta della prenotazione**

consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del DPR n. 445/2000 (artt. 75 e 76).

sanzione amministrativa prot n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

data della prestazione sanitaria prenotata \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

importo € \_\_\_\_\_

**A TAL FINE DICHIARA**  
**di NON aver effettuato la disdetta della prenotazione per uno dei seguenti motivi (che dovranno essere opportunamente documentati):**

- ☐ eventuale errore di convocazione e/o errore in fase di disdetta preventiva o nei tempi previsti
- ☐ impossibilità oggettiva e documentata di contatto con il CUP
- ☐ altri eventi di carattere imprevedibile, quale incidente stradale, ritardo di treni o altro mezzo pubblico, calamità naturali, ecc...
- ☐ ciclo mestruale per visita ginecologica o per altre prestazioni correlate (ecografie, isteroscopie, esame urine, ecc...).

☐ note

☐ *copia documento di identità*  
☐ *modulo di delega*

- ☐ *copia documento di identità del delegato*
- ☐ *documentazione*

**firma** \_\_\_\_\_

*Informazioni ai sensi degli articoli 13/14 del Regolamento UE 2016/679. I dati personali raccolti all'interno della presente istanza saranno trattati secondo le modalità di cui all'informativa presente sul sito internet dell'Azienda USL Valle d'Aosta [www.ausl.vda.it](http://www.ausl.vda.it) sotto la voce "Privacy"*