



## **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) \_\_\_\_\_  
esercente la potestà genitoriale
- delegato da (cognome e nome) \_\_\_\_\_
- tutore/curatore di (cognome e nome) \_\_\_\_\_
- erede di (cognome e nome) \_\_\_\_\_
- altro \_\_\_\_\_

*Indirizzo dell'intestario del malum se variato:*

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 \_\_\_\_\_

## A TAL FINE DICHIARA

di **NON** aver effettuato la disdetta della prenotazione per uno dei seguenti motivi:

- malattia (*allegare copia del certificato medico*)
- ricovero presso struttura sanitaria (*allegare copia del certificato di ricovero contenente solo i dati anagrafici e la data di accesso e di dimissione*)
- accesso al Pronto Soccorso (*allegare copia del verbale di PS contenente solo i dati anagrafici e la data di accesso*)
- altra prestazione specialistica effettuata in urgenza (*allegare copia della documentazione che attesta l'effettuazione della prestazione in urgenza*)
- nascita di un/a figlio/a (*se la nascita è avvenuta nei due giorni antecedenti alla prenotazione - allegare cert. di nascita*)
- decesso dell'interessato o di un familiare (*se riguarda familiari fino al 2° grado di parentela, il coniuge o i conviventi che appartengano allo stesso nucleo familiare (indicare nome e cognome del defunto e il grado di parentela)*)

- 
- grave evento familiare dell'interessato o per familiari fino al 2° grado di parentela, il coniuge o i conviventi che fanno parte dello stesso nucleo familiare (*indicare nome e cognome dell'interessato o del familiare e il grado di parentela*)

- 
- necessità di accompagnamento o assistenza urgente/imprevedibile a soggetti di cui si sia tutore legale o assistente-caregiver (*indicare nome e cognome del soggetto di cui si è il tutore legale o assistente-caregiver*)

- 
- 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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### **Allegati:**

- copia documento di identità
- copia documento di identità del delegato
- modulo di delega
- documentazione

**data** \_\_\_\_\_

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

**PER INFORMAZIONI:** Azienda USL Valle d'Aosta - Ufficio Relazioni con il Pubblico - URP  
Via Guido Rey, 1 – Aosta • Tel. 0165 544418 - 544815 - 544688 • e-mail: [urp.aosta@ausl.vda.it](mailto:urp.aosta@ausl.vda.it)