



**RICHIESTA DI ANNULLAMENTO DELLA SANZIONE AMMINISTRATIVA
PER MANCATA O TARDIVA DISDETTA DI UNA PRENOTAZIONE
(ISTITUTO DEL BONUM-MALUM) - Allegato 2**
ai sensi della Deliberazione del Direttore Generale n. 298 del 01/06/2022

Questo modulo deve essere compilato in ogni sua parte e **presentato entro 15 giorni** dalla data di ricevimento della contestazione dal diretto interessato o da un suo delegato (munito di delega) secondo le **seguenti modalità**:

1. Consegnato personalmente o inviata tramite posta ordinaria (a mezzo di raccomandata) a:

Ufficio Relazioni con il Pubblico - Azienda USL Valle d'Aosta, via Guido Rey, 1 - 11100 AOSTA

2. Via posta elettronica certificata (PEC) a: protocollo@pec.ausl.vda.it

Attenzione: sono da ritenersi irricevibili le istanze inviate tramite posta elettronica semplice (e-mail)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome e nome

codice fiscale

nato/a il a

residente a CAP Prov.

via n. tel.

Indirizzo e-mail PEC

facoltativo

facoltativo

diretto/a interessato/a

genitore/tutore legale di (*nome e cognome*)

nato/a il a

delega il (*nome e cognome*)

nato/a il a

Allegare copia del documento di identità.

Nel caso di delega, allegare il "modulo di delega" e copia del documento di identità del delegato.

CHIEDE

l'annullamento della sanzione amministrativa per mancata o tardiva disdetta di una 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 _____

Sono da ritenersi irricevibili le richieste di annullamento della sanzione amministrativa pervenute oltre i termini previsti o in maniera incompleta e/o mancanti della documentazione richiesta oppure non presentate secondo le indicazioni precedenti.

A TAL FINE DICHIARA

di **NON aver effettuato la disdetta** della prenotazione o di aver disdetto **oltre il termine di 48 ore** dall'appuntamento, per uno dei **seguenti motivi**:

malattia o altri motivi di salute sopravvenuti nelle 48 ore precedenti l'appuntamento, tali da impedire la fruizione della prestazione sanitaria prenotata

Allegare copia del certificato medico rilasciato dal medico di medicina generale, da un medico specialista o da altra struttura sanitaria

altre cause imprevedibili documentabili e idonee ad impedire la fruizione della prestazione sanitaria

Allegare documentazione che consenta di valutare l'imprevedibilità della causa e l'impossibilità alla disdetta nei termini e nei modi previsti

Allegati:

documento di identità

documento di identità del delegato

certificazione medica

altro

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

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 sotto la voce "Privacy".