

Mod. Rich. Intestatario/Delegato

 Spett.le AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI BARI
 U.O.C. CENTRALE OPERATIVA SOVRAPROVINCIALE 118 BA-BT

LA/IL SOTTOSCRITTA/O		NATA/O IL		A		PROV.	
RESIDENTE A		PROV.		VIA		CELL.	
DOMICILIATO (solo se diverso dalla residenza) IN				PROV.		VIA	
dichiarando di voler eleggere domicilio digitale ove ricevere ogni comunicazione ai sensi di legge al seguente indirizzo PEC:							
consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti di cui all'art.76 del D.P.R. n. 445							
IN QUALITÀ DI (indicare la voce corrispondente)							
INTESTATARIO DELLA DOCUMENTAZIONE				DELEGATO			
CHIEDE IL RILASCIO DELLA COPIA (indicare la/le voce/i corrispondente/i)							
SCHEDA DI AMBULANZA							
CARTELLINO DELL'EMERGENZA							
FILE AUDIO							
ALTRO (specificare)							
MODALITÀ DI CONSEGNA (indicare la voce corrispondente)							
POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC)							
RITIRO DOCUMENTAZIONE CARTACEA PRESSO ASL BA - URP - palazzo Direzionale, Lungomare Starita, 6 (ex CTO)							
RELATIVA ALL' INTERVENTO 118 DEL GIORNO		ALLE ORE		NEL COMUNE DI			
VIA		CHE HA INTERESSATO IL/LA SIG./SIG.RA					
<p>Tale documentazione, in prima istanza, verrà rilasciata a titolo gratuito.</p> <p>I costi del rilascio di documentazione, successivamente alla prima istanza, sarà quantificato ai sensi del Regolamento ASL BARI in materia di accesso agli atti. https://www.sanita.puglia.it/documents/25619/156379/DEL.+1898-2011+-+ACCESSO+AGLI+ATTI.pdf/be3ec528-9583-4515-bd7a-fd8d23b27443</p> <p>I dati personali raccolti con il presente modulo saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la stessa richiesta viene resa. Per esercitare i suoi diritti di cui agli artt.15-22 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (Reg. UE 2016/679) potrà rivolgersi al Responsabile della protezione dei dati presso il Titolare del trattamento (ASL BARI - Lungomare Starita 6, 70123 Bari) - email: dpo@asl.bari.it PEC: protocollo.asl.bari@pec.rupar.puglia.it). Per maggiori informazioni sul trattamento dei dati personali si rinvia al sito internet istituzionale (https://www.sanita.puglia.it/web/asl-bari) nell'apposita sezione Privacy.</p>							
_____ , Li _____		FIRMA del RICHIEDENTE _____					
DELEGA							
LA/IL SOTTOSCRITTA/O		NATA/O IL		A		PROV.	
RESIDENTE A		PROV.		VIA		C.F.	
DOCUMENTO DI IDENTITÀ N.		RILASCIATO IL		DA			
DELEGA ALLA RICHIESTA ED AL RITIRO DI QUANTO SOPRA, IL SIG.							
_____ , Li _____				FIRMA DEL DELEGANTE _____		FIRMA DEL DELEGATO _____	

SI ALLEGA COPIA DOCUMENTO D'IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ (IN CASO DI DELEGA, DEL DELEGATO E DEL DELEGANTE).

 La presente richiesta va inviata esclusivamente via PEC al seguente indirizzo: segreteria.centrale118babt.aslba@pec.rupar.puglia.it

Nel caso di richiedenti sprovvisti di PEC, la richiesta ed il ritiro potranno essere effettuati fisicamente presso l'Ufficio URP della ASL BA, sito in Bari, Lungomare Starita, n. 6, c/o Palazzo direzionale (ex CTO) ogni Lunedì dalle ore 15.00 alle ore 17.00.