Ill.mo DIRETTORE GENARALE
Azienda USL ASL Lanciano- Vasto- Chieti
Via Martiri Lancianesi n. 17/19
66100 CHIETI

OGGETTO: RICHIESTA DI CURE CLIMATICHE

Il/La sottoscritto/a.....

nato a .....il....., residente a.....

in via.....numero.....

codice fiscale.....telefono.....

Categoria di pensione....., tab....., lett.....

Infermità per causa di servizio: .....

CHIEDE

La concessione del contributo previsto dalla vigente normativa per effettuare Cure Climatiche, per un massimo di 21 giorni, in località

☐ mare; ☐ lago; ☐ collina (fino a 500 mt); ☐ media montagna (da 501 a 88 mt);

☐ montagna (da 801 a 1200 mt); ☐ alta montagna (oltre 1200mt).

nel Comune di.....

Il/La sottoscritto/a, intende usufruire di dette cure nel periodo dal.....al.....

Il/La sottoscritto/a dichiara che le cure sono state prescritte per prevenire riacutizzazioni e complicanze dell'infermità da parte del Medico di Medicina Generale o Medico Specialista che ha escluso la presenza di controindicazioni.

Il Medico di Medicina Generale o Medico Specialista ha indicato la necessità di un accompagnatore:
☐ SI ☐ NO

SI IMPEGNA a non richiedere identiche Prestazioni ad altra Unità Operativa dell'Azienda.

Si allega alla presente la prescrizione del Medico di Medicina Generale o Medico Specialista, copia del Modello Ministeriale attestante l'invalidità dichiarata, copia del documento di riconoscimento e copia del codice fiscale.

Il/La sottoscritto/a presta il Suo consenso al trattamento dei dati personali ai fini dell'Informativa ex art. 13 del D. Lgs196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

☐ Do il consenso ☐ Nego il consenso

Data..... Firma.....

AVVERTENZE

Ai fini della liquidazione del rimborso e per la concessione del contributo per l'accompagnatore, è necessario:

1. Presentare entro 10 gg dal soggiorno climatico ultimato, un certificato dell'Ufficiale Sanitario che attesti l'effettiva permanenza dell'Assistito e dell'accompagnatore, se autorizzato, nella località climatica e il periodo di tale permanenza (data di inizio e di termine). Tale Certificato può essere sostituito da analoga dichiarazione dell'Autorità di P. S. o dei Carabinieri o del Sindaco;
2. Il soggiorno deve essere effettuato per l'intero periodo assegnato e non sono consentite interruzioni.