

	Richiesta di copia della cartella socio sanitaria	Mod. 4.1.16.3 Rev.0
---	--	------------------------

Io sottoscritto/a: nato/a a:
il:..... residente a:
via: n°: codice fiscale:
in qualità di:
telefono: mail:.....

CHIEDO COPIA DELLA CARTELLA SOCIO SANITARIA

del Sig/ra: nato a:
il:..... residente a:
via: n°: codice fiscale:
dell'accoglienza avvenuta presso: nell'anno:

Motivazione della richiesta (scrivere dettagliatamente la motivazione):
.....
.....
.....

☐ Delego al ritiro il sig/ra _____

☐ Chiedo che venga spedito al seguente indirizzo

Sig/ra _____ Via _____ Cap _____

Città _____

Data _____

Firma _____

NOTA

Chi può fare richiesta della CARTELLA SOCIO- SANITARIA:

- il titolare allegando la fotocopia di un documento valido;
- una persona delegata dal titolare allegando fotocopia fronte retro dei documenti;
- se il titolare della cartella non è in grado giuridicamente di intendere e volere può essere richiesta dalla persona a cui è stato affidato con copia atto di procura e copia fronte retro del documento di identità valido;
- se il titolare della cartella è deceduto : dichiaro di essere _____
la richiesta della cartella può essere effettuata da uno degli eredi legittimi e/o testamentari o da una persona che abbia motivi legittimi da tutelare ex Reg. UE 679/2016 allegando copia fronte e retro di un documento di identità valido.

Alla richiesta va sempre allegata la copia dei documenti descritti nella nota