



REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA
ASSISTENZA PROTESICA E RIABILITATIVA

Il sottoscritto _____ nato il _____
residente a _____ via _____ n. _____
Tel. _____ con titolo di invalidità _____
(specificare percentuale e categoria d'invalidità)

CHIEDE

a norma dell'art. 2 della L. 30-03-1971 n. 118 e dell'art. 26 della L. 23-12-1978 n. 833, e successive modificazioni

- per se
 per il proprio familiare

Cognome e Nome _____ nato il _____

residente a _____ via _____ n. _____

- la prima fornitura del presidio protesico _____
 il rinnovo del presidio protesico _____
e dichiara che la precedente fornitura è stata autorizzata da _____ in data _____
 la riparazione del presidio protesico fornito in data _____

Dichiara altresì di aver presentato in data _____ istanza per essere sottoposto a visita della Commissione Invalidi Civili impegnandosi pertanto a comunicare l'esito entro 10 giorni dall'avvenuta notifica.

Il sottoscritto si impegna inoltre a presentarsi per il collaudo presso il medico prescrittore **ENTRO 10 GIORNI DALLA FORNITURA** e dichiara altresì di essere a conoscenza che in mancanza, l'onere della fornitura stessa verrà posto a carico suo dall'A.S.L. la quale, comunque, **NON PROCEDERÀ AD ULTERIORI FORNITURE**.

Documenti allegati

- 1) Certificato di residenza o autocertificazione;
- 2) Fotocopia dell'estratto verbale di visita della Commissione Invalidità;
- 3) Attestato dal quale risulti che è stata presentata istanza per essere sottoposto a visita dalla Commissione Invalidità;
- 4) Prescrizione specialistica;
- 5) Preventivo;
- 6) Certificato di ricovero (qualora il paziente si trovi ricoverato presso strutture ubicate fuori dell'A.S.L. di residenza);

Preso visione dell'apposito elenco
dichiara di scegliere la ditta

FIRMA DELL'ASSISTITO
(o del Legale Rappresentante)

Enna li _____

"Comodato d'uso"

Il sottoscritto _____ si impegna a restituire il presidio al termine del periodo autorizzato dallo specialista e qualora non si renda più necessario.

FIRMA DEL RICHIEDENTE