



REGIONE SICILIA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE SIRACUSA
CORSO GELONE n. 17 – 96100 SIRACUSA
C.F. / P.I. 01661590891

U.O.C. DI MEDICINA RIABILITATIVA
Traversa Pizzuta, 25 – 96100 Siracusa
Tel. 0931/484611 Fax. 0931/484659
Direttore FF: Dr.ssa Patrizia Falletta

Modulo richiesta prestazioni riabilitative
(da presentare solo compilazione del modulo C: Consenso informato)

Il Sottoscritto

(Nome e Cognome del dichiarante persona indicata nel modulo C come autorizzata dall'assistito)

Nato a _____ (prov._____) il_____ residente a
_____ in via _____

In qualità di () Assistito () Familiare () Genitore () Rappresentante Legale () Altro (allegare docum.)

Cognome _____ **Nome** _____
(inserire il Cognome e Nome dell'assistito nel caso di un soggetto diverso dal dichiarante)

Nato a _____ (prov._____) il_____ residente a
_____ in via _____

RIFERIMENTI AGGIUNTIVI
(Indicazione di reperibilità per la procedura in oggetto)

Posta Elettronica e/o Certificata: _____

Contatti telefonici: _____

DICHIARA

(Autodichiarazione ai sensi degli artt. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiero e falsità negli atti, e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (richiamate dall'articoli 75 e 76 del D.P.R. del 28 dicembre 2000, n. 445) e successive modifiche e integrazioni (1) sotto la propria personale in piena libertà e senza costrizione alcuna le seguenti informazioni:

• **Legge 104/92**

Verbale acquisito **Presentazione tramite CAF/Patronato** **In accertamento**

• **Trattamenti Riabilitativi**

Ha effettuato almeno un ciclo nel 2022 **Ha effettuato almeno un ciclo nel 2023**

Non ha effettuato cicli negli ultimi due anni

• **Altri Servizi**

Ha usufruito di altri servizi ADI, Gravissimi, etc) Quali _____

Ha richiesto altri servizi (ADI, Gravissimi, etc) Quali _____

• **Di scegliere per l'erogazione della prestazione riabilitativa:**

Il seguente centro (una solo indicazione) _____

Qualsiasi Centro

Data _____

Firma per esteso del dichiarante