



CONSEGNA A DOMICILIO  
O DELEGA PER RITIRO  
DI DOCUMENTAZIONE SANITARIA

Codice identificazione file:  
MOD\_DSN\_0062\_10

MODULO

Pagina 1 di 1 12/07/2023

**ATTENZIONE: IL REFERTO DEVE ESSERE RITIRATO ENTRO 30 GIORNI; QUALORA SI DESIDERI RICEVERE I DOCUMENTI A DOMICILIO OVVERO DELEGARE ALTRA PERSONA AL RITIRO, OCCORRE COMPILARE, SOTTOCRIVERE IL PRESENTE MODULO E CONSEGNALO, DOPO IL PAGAMENTO PREVISTO, ALLA SEGRETERIA DELL'UNITA' OPERATIVA INTERESSATA.**

**Il mancato ritiro del referto entro 30 giorni dall'effettuazione della prestazione specialistica comporta l'addebito all'assistito dell'intero costo della prestazione fruita (art. 5 comma 8 Legge n. 407 del 29.12.1990 e art. 4 comma 18 Legge n. 412 del 30.12.91).**

Il/La sottoscritto/a, (\*) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

abitante in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

esercente la responsabilità genitoriale / tutoriale in qualità di : madre padre tutore altro \_\_\_\_\_

sul minore \_\_\_\_\_

(\*) *pregasi indicare il cognome che compare all'esterno dell'abitazione per consentire al postino di individuare correttamente il destinatario.*

**A) Per la consegna a domicilio:**

**Chiede** che la documentazione sanitaria relativa alla prestazione effettuata in data \_\_\_\_\_ presso la struttura \_\_\_\_\_ sia recapitata al sopraindicato indirizzo, a mezzo del servizio postale, alle tariffe vigenti:

**posta prioritaria**

- max 20 gr. € 1,02
- max 100 gr. € 2,36

**posta raccomandata**

- con busta grande (max 350 gr.) € 6,34
- con busta media (max 100 gr.) € 5,26
- con busta standard (max 20 gr.) € 3,97
- con tubo di plastica (da 350 gr. a 2 kg.) € 11,79 (€ 7.79+ € 4,00 costo tubo)
- invio CD RX (da 100 gr. a 350 gr.) € 6,34 + costo CD
- contrassegno (specificare contenuto ..... ) **Importo variabile in base peso e contenuto**

**Dichiara** ai sensi del D.lgs 196/03 che regola il trattamento dei dati personali, di accettare che il recapito della suddetta documentazione potrà avvenire anche a persona diversa dal destinatario, presente al domicilio indicato (es: familiare, convivente, portiere dello stabile etc.) e anche nella cassetta delle lettere.

**Prende atto che** L'Istituto "Burlo Garofolo" declina ogni responsabilità per il mancato recapito del plico dopo l'avvenuta consegna a Poste Italiane S.P.A. La spedizione dei documenti potrà avvenire solo ad avvenuto pagamento del ticket, se dovuto, e delle tariffe previste per la prestazione.

Trieste, li \_\_\_\_\_

Firma del richiedente: \_\_\_\_\_

**B) Delega:**

**Delega** Il /la sig./sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

Trieste, li \_\_\_\_\_

Firma del richiedente: \_\_\_\_\_

**ATTENZIONE:** la persona delegata deve presentarsi con un documento di riconoscimento valido e documento o fotocopia di documento valido della persona delegante. I dati contenuti in questo documento saranno utilizzati in conformità alla legge sul trattamento dei dati personali