



All'Assessorato regionale alla Sanità

Via _____

Cap _____

Al Direttore generale della ASL

/Azienda Ospedaliera

Via _____

Cap _____

E p.c. Cittadinanzattiva

Oggetto: sospensione attività di prenotazione

In data _____ io sottoscritto/a _____,

residente a _____ mi sono rivolto/a

Al CUP regionale

Al CUP della ASL _____

Altro (specificare) _____



In quell'occasione sono stato/a informato/a che l'attività di prenotazione per la prestazione _____ presso la struttura _____ era sospesa o comunque non erogabile.

Visto che

- l'art. 1, comma 282, della l. 266/2005 stabilisce che "E' vietato sospendere le attività di prenotazione delle prestazioni"

Considerato che

- l'art. 1, comma 284, della l. 266/2005 prevede che "Ai soggetti responsabili delle violazioni del divieto di cui al comma 282 è applicata la sanzione amministrativa da un minimo di 1000 euro ad un massimo di 6000 euro".

- Il Dpcm 16/04/2002, divenuto parte integrante dei Lea come allegato 5, stabilisce che "I Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali e delle Aziende Ospedaliere sono responsabili dell'attuazione delle indicazioni regionali"

Chiedo che

- sia ripristinata l'attività di prenotazione;

- siano adottati i provvedimenti del caso (sanzioni amministrative,...), informandomi dei motivi di fatto e di diritto che hanno indotto a tale decisione;

- mi venga prenotata la prestazione in oggetto, _____;



- nel caso in cui ci sia l'impossibilità di prenotarla attraverso il SSR, di essere autorizzato ad effettuare la prestazione ricorrendo al regime di *intramoenia*, con il rimborso della parte eccedente il ticket.

Resto in attesa di una formale risposta ai sensi e per gli effetti della l. 241/90 e successive modificazioni e integrazioni.

Distinti saluti.

Data _____

Firma _____