

**RICHIESTA DI RIMBORSO SPESE DI VIAGGIO, VITTO E ALLOGGIO per
soggetti residenti in Toscana che si recano presso i centri di trapianto
extraregionali**

(L. R. 21 febbraio 2019, n. 12) - Assistito ricevente

Il/La sottoscritto/a nato/a a
il residente a
via
c.a.p. Tel.
C.F.
in qualità di:
 diretto interessato
 tutore legale (genitore) per paziente minorenni sottoindicato
 tutore legale* per paziente sottoposto a tutela sottoindicato
Nome cognome
nato il a prov.
residenza
C.F.

* Allegare dichiarazione sostitutiva sottoscritta e resa dal tutore, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, nella quale si attesti la propria qualità di tutore del beneficiario del rimborso e si indichi l'autorità che ha emesso il decreto di nomina con gli estremi dell'atto di nomina.

CHIEDE

il rimborso delle spese di vitto, alloggio, e viaggio

per sé
 per (indicare il nominativo)
 per l'accompagnatore sig/ra
nato/a
il residente a
in via

per aver effettuato presso il Centro Trapianti extraregionale di
dal al le seguenti prestazioni (barrare la voce
corrispondente)

- visita di valutazione per inserimento in lista di attesa per trapianto di organo, esami preliminari, tipizzazione
 visita di controllo per il mantenimento in lista di attesa, procedure diagnostiche e chirurgiche in previsione del trapianto
 intervento di trapianto o di re-trapianto
 ricovero per complicanze post trapianto
 controlli post trapianto

Azienda USL Toscana sud est



SEDE OPERATIVA SIENA
piazza Carlo Rosselli, 26
53100 Siena
centralino: 0577 535111

SEDE OPERATIVA GROSSETO
via Cimabue, 109
58100 Grosseto
centralino: 0564 485111

SEDE OPERATIVA AREZZO
via Calamandrei, 173
52100 Arezzo
centralino: 0575 2551

**AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE
TOSCANA SUD-EST**

via Calamandrei, 173 - Arezzo
Centralino: 0575.2551

P.I. e C.F.: 02236310518

Web:

www.uslsudest.toscana.it

PEC:

ausitoscanasudest@postacert.toscana.it

E A TAL FINE DICHIARA

- Di appartenere / che il paziente appartiene alla seguente fascia di reddito annuo del nucleo familiare ai fini IRPEF o del seguente valore ISEE (n.b. tale dichiarazione non è richiesta per paziente minorenni)

fino a euro 36.151,98

tra euro 36.151,99 e euro 70.000,00

tra euro 70.001,00 e euro 100.000,00

- di trovarsi /che il paziente si trova in una delle seguenti condizioni previste dall'art. 3 comma 1 della L.R.T. 12/2019: (barrare la condizione specifica):

la prestazione non è erogabile in Regione Toscana per assenza di uno specifico programma di trapianto presso i centri trapianto attivi in ambito regionale (indicare il programma di trapianto extra regionale che permette l'esecuzione delle prestazioni non erogabili in Regione Toscana)

iscrizione nella lista regionale per un tempo superiore allo standard previsto presso il Centro regionale di _____ dal _____ vedi tempi di attesa indicati nell'allegato alla Delibera R.T. 738/2019)

iscrizione, nel caso di trapianto di rene, oltre che nella lista regionale presso il Centro regionale di _____ dal _____ anche in altra lista extraregionale presso il Centro di _____ dal _____

non idoneità al trapianto presso il uno dei Centri trapianto della Toscana (allegare relativa valutazione di non idoneità)

minore già iscritto nella lista nazionale pediatrica o che ha intrapreso il percorso finalizzato a tale iscrizione presso il Centro extra regionale di _____

- che il rimborso può essere effettuato tramite versamento su conto corrente IBAN

_____ intestato a _____

luogo e data

firma

MODULO A

Allegati

Documentazione sanitaria:

1. documentazione rilasciata dal Centro trapianti extra regionale di _____ certificante le prestazioni eseguite, comprensiva della relazione clinica e del piano di cura
2. eventuale certificazione del Centro trapianti extra regionale di _____ che attesti la necessità di sanificare, dopo l'avvenuto trapianto, l'alloggio di temporanea permanenza del paziente fuori regione
3. eventuale valutazione clinica di non idoneità all'inserimento in lista di attesa da parte del Centro trapianto della Regione Toscana di _____

Documentazione non sanitaria (in originale):

1. titoli di viaggio, specificare _____
2. nel caso di utilizzo del mezzo privato, dichiarazione dei chilometri percorsi, la data del viaggio, luogo di partenza e di destinazione con allegati eventuali ricevute autostradali e di parcheggi
3. documentazione di spesa di vitto e di alloggio, incluse le spese di sanificazione dell'alloggio fuori regione (punto 2)
4. documentazione giustificante la presenza dell'accompagnatore (certificazione di non autosufficienza inv.civile 100% o disabilità con connotazione di gravità ai sensi L. 104/1992) o attestazione del Centro trapianti extra

regionale di , rilasciata sulla base di specifico protocollo adottato o di specifiche indicazioni legate alla tipologia del trapianto.

N.B. I titoli di spesa (ricevute fiscali, fatture o scontrini fiscali) dovranno essere allegati in originale. Nel caso di acquisto del biglietto ferroviario o aereo mediante internet, può essere presentata la stampa del biglietto elettronico. I documenti di spesa relativi all'alloggio devono essere intestati al paziente o all'accompagnatore.

INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ARTT. 13 ,14 , 15 E SEGUENTI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 “REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI (RGPD) SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI FORNITI CON LA RICHIESTA.

1. Identità e dati di contatto del titolare del trattamento, del responsabile della protezione dei dati e dell'Autorità di controllo

Azienda Usl Toscana sud est, sede legale via Calamandrei, 173, 52100 Arezzo.

Rappresentante Legale: Direttore Generale pro tempore, tel.0575 254102

PEC ausltoscanasudest@postacert. toscana.it

Responsabile della Protezione dei Dati personali, tel. 0575/254156, e-mail:privacy@uslsudest.toscana.it

Autorità di controllo:Garante per la protezione dei dati personali,www.garanteprivacy.it, e-mail garante@gpdp.it.

2. Base giuridica e finalità del trattamento

Il trattamento risponde a motivi di interesse pubblico rilevante in base al combinato disposto:

- dell'art. 6, paragrafo1, lettere c) ed e) del RGPD
- dell'art. 9, paragrafo 2 lettera g) del RGPD
- dell'art 2sexies d.lgs 196/2003, lett.q) t) e v)
- del Decreto del Presidente della Giunta Regionale Toscana 12 Febbraio 2013, N. 6/R Nuovo regolamento di attuazione dell'articolo 1, comma 1, della legge regionale 3 aprile 2006, n. 13 (Trattamento dei dati sensibili e giudiziari da parte della Regione Toscana, aziende sanitarie, enti, aziende e agenzie regionali e soggetti pubblici nei confronti dei quali la Regione Toscana esercita poteri di indirizzo e controllo), allegato A, scheda n. 3.

Il trattamento dei dati personali forniti con la presente istanza, o comunque acquisiti per tale scopo, è effettuato per l'esercizio delle funzioni connesse e strumentali alla gestione della presente richiesta di accesso agli atti secondo le disposizioni normative e regolamentari citate ed è svolto nel rispetto dei principi di pertinenza e non eccedenza anche con l'utilizzo di procedure informatizzate, garantendo la riservatezza e la sicurezza dei dati stessi. È fatta salva la possibilità di un ulteriore utilizzo dei dati per trattamenti successivi compatibili con le finalità della raccolta anche in forma aggregata per elaborazione di statistiche riguardanti il servizio. La raccolta dei dati personali avviene tramite registrazione delle informazioni fornite in modo esplicito e volontario attraverso la compilazione del presente modulo.

3. Natura del conferimento

Il conferimento dei dati personali è obbligatorio, in quanto in mancanza di esso non sarà possibile dare inizio al relativo procedimento e provvedere all'emanazione del provvedimento conclusivo dello stesso.

4. Periodo di conservazione dei dati personali

I dati raccolti saranno oggetto di trattamento fino alla conclusione del procedimento di accesso. Successivamente gli stessi saranno archiviati secondo la normativa pubblicistica in materia di archiviazione.

5. Diritti dell'interessato

Ai sensi degli artt. 15 e seguenti del del Regolamento UE 2016/679 “Regolamento Generale sulla protezione dei Dati (RGPD) l'interessato ha diritto a:

- ottenere in qualsiasi momento informazioni sull'utilizzo dei suoi dati;
- accedere ai suoi dati personali;
- chiederne la cancellazione, la rettifica o l'integrazione;
- chiedere, in alcune ipotesi previste dalla normativa, la limitazione del trattamento;
- opporsi al trattamento dei dati personali che lo riguardano.

Per l'esercizio di tali diritti l'interessato può inviare richiesta al Responsabile della Protezione dei dati personali mediante il modulo pubblicato nel sito web aziendale www.uslsudest.toscana.it nella sezione “Privacy in Azienda-documentazione aziendale”. L'interessato ha, altresì, diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

6. Categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza

in qualità di Incaricati

Potranno venire a conoscenza dei dati personali i dipendenti del Titolare e i soggetti che forniscono servizi strumentali alle finalità di cui sopra (es. servizi tecnici). I dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici e/o privati unicamente in forza di una disposizione di legge che lo preveda. I dati non sono oggetto di trasferimento in paesi extra UE.

Qualora il trasferimento si rendesse necessario per obbligo di legge o in relazione al vincolo contrattuale con un soggetto terzo individuato quale Responsabile del trattamento, il trasferimento sarà effettuato nel pieno rispetto del RGPD, anzitutto verificando se quel paese offre un livello adeguato di protezione dei dati; in mancanza di tale requisito, il titolare o il responsabile del trattamento attuerà le garanzie a tutela dell'interessato previste dal RGPD.