

**Azienda Regionale Emergenza Sanitaria**

Ufficio Relazioni con il Pubblico

Via Portuense, 240 - 00149 Roma

Tel. 06 53082333

E-mail: urp@ares118.it - PEC: urp@pec.ares118.it

MOD. A**RICHIESTA SCHEDE DI SOCCORSO**

- Ad uso degli aventi diritto -

Roma, \_\_\_\_\_

Al Responsabile dell'Ufficio Relazioni con il Pubblico

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Documento<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

chiede il rilascio della documentazione di riferimento inerente il soccorso effettuato il giorno (dato

obbligatorio) \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ nei confronti del/della Sig./a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ per il seguente motivo (specificare se incidente stradale,

malore, caduta accidentale ecc...): \_\_\_\_\_ trasportato/a successivamente

all'Ospedale \_\_\_\_\_ Il sottoscritto dichiara di avere il diritto di

richiedere la suddetta documentazione in qualità di<sup>2</sup> \_\_\_\_\_ e indica di voler ricevere

ogni comunicazione scritta ai seguenti recapiti: Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara inoltre di aver preso visione integrale del presente modulo accettando tutto quanto ivi riportato e autorizza l'ARES 118 al trattamento dei dati personali conformemente al disposto del Dgs n. 196/93 e successive modifiche e integrazioni.

Si ricorda che il presente modulo deve essere compilato integralmente. La mancanza di dati può comportare ritardi nella consegna della documentazione non imputabili all'ARES 118 o l'impossibilità di risalire alla Scheda richiesta.

Il ritiro della Scheda di Soccorso prevede il pagamento di diritti di copia ammontanti ad Euro 10,00, che dovranno essere versati solo quando il Direttore della U.O.C. competente, esaminata la domanda, ne riconoscerà l'ammissibilità autorizzando il rilascio della documentazione in copia conforme al richiedente avente diritto.

**In fede**

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Patente di guida, Carta di identità o altro documento valido<sup>2</sup> Specificare se diretto interessato, delegato, erede legittimo o altro titolo rappresentativo ammissibile ai sensi della vigente normativa