

Al Direttore Generale  
ASL /TA  
Viale Virgilio, 31  
74121 TARANTO

Prot./Int. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Centrale Operativa 118/TA)

e, p.c.

Al Direttore del Sistema 118 /TA  
Dott. Mario BALZANELLI

**Oggetto:** richiesta rilascio copia scheda intervento ambulanza 118

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Alla S.V. il rilascio della scheda per intervento del 118 avvenuto in localita' \_\_\_\_\_

alla via \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_, circa

Recapito telefonico del richiedente \_\_\_\_\_

Documento d'identita' \_\_\_\_\_

**EVENTUALE DELEGA**

Delega il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_ al ritiro di quanto sopra.

Documento: *Patente* \_\_\_\_\_ *Carta d'identita'* \_\_\_\_\_

Taranto, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Con osservanza

Firma del richiedente

Il Modulo viene ritirato dal **Richiedente** o **Delegato** in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma di chi ritira

**ATTENZIONE!!** La scheda dell'intervento ambulanza 118 viene rilasciata solo al **diretto interessato** previa esibizione di documento di riconoscimento o a persona fornita di delega. Il modulo, ben compilato e leggibile, dovra' essere consegnato all'ufficio protocollo della ASL/TA in Viale Virgilio,31 piano 3°. Tempo - attesa di evasione, **una settimana lavorativa dalla data di ricezione della richiesta alla Centrale Operativa 118** ed il ritiro avverra' presso la stessa ubicata presso il Presidio Ospedaliero "S.G. Moscati" (ex Ospedale Nord) - dal **LUNEDI' al VENERDI'** dalle ore **9.00** alle **12.00 escluso i festivi**. Il richiedente dichiara di essere a conoscenza delle informazioni di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003, nonché delle norme di diretto interesse, e presta il proprio libero, consapevole, informato, specifico ed incondizionato **CONSENSO** al trattamento dei propri dati personali.