



All'Assessorato regionale alla Sanità

Via \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_

Al Direttore generale della ASL

/Azienda Ospedaliera

\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_

E p.c. Cittadinanzattiva – P.i.T. Salute

Via Cereate 6

00183 Roma

[pit.salute@cittadinanzattiva.it](mailto:pit.salute@cittadinanzattiva.it)

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 \_\_\_\_\_