

DOMANDA DI ASSEGNO UNA TANTUM O ASSEGNO REVERSIBILE PER QUINDICI ANNI ex Legge 210/92

Raccomandata A.R

Ali' Azienda Sanitaria di

Ai sensi e per gli effetti della Legge 25 febbraio 1992 n. 210, come modificata con Legge 25 luglio 1997 n. 238, il/la sottoscritto/a ,
in qualità di erede (¹) di..... ,
nato/a a Il..... ,
deceduto/a in....., il.....
già residente in via

CHIEDE DI OTTENERE

- l'assegno una tantum, oppure
- l'assegno reversibile per quindici anni, di cui all'art.2, comma 3 della legge 25/2/1992, n.210, come modificato dall'art. 1, comma 3 della legge 25/7/1997, n.238,

ritenendo che il decesso del familiare sia derivato da:

- infezione da HIV a seguito di somministrazione di sangue e suoi derivati;
- infezione contratta a seguito di contatto con sangue e suoi derivati provenienti da soggetti affetti da infezione da HIV, in occasione e durante il servizio come operatore sanitario;
- infezione contratta a seguito di contatto con sangue e suoi derivati provenienti da soggetti affetti da epatiti virali, in occasione e durante il servizio come operatore sanitario;
- da epatite post-trasfusionale;
- vaccinazioni obbligatorie effettuate per legge o per ordinanza di una autorità sanitaria italiana;
- contatto con persona vaccinata che abbia riportato una menomazione permanente;
- vaccinazioni effettuate per motivi di lavoro o per poter accedere ad uno stato estero che, pur non essendo obbligatorie, risultino necessarie;
- vaccinazioni non obbligatorie effettuate a soggetti a rischio operanti nelle strutture sanitarie ospedaliere;
- coniuge contagiato dai soggetti sopra indicati;
- figlio contagiato durante la gestazione

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del DPR 28/12/2000, n.445 e consapevole delle conseguenze penali previste dall'art.76 del citato DPR in caso di dichiarazioni false e mendaci il/la sottoscritto/a

Indicare il grado di parentela (nell'ordine: il coniuge, i figli, i genitori, i fratelli minorenni, i fratelli maggiorenni inabili al lavoro.

DICHIARA

- di essere nato/a il
- di essere residente in.....

- via tei
- che il/la signor/ra..... è nato/a a il..... e deceduto/a in il.....;
 - che il/la signor/ca-^.....^..... AVEVA inoltrato domanda di indennizzo ai sensi dell'art. 1 della legge n. 210/92~còh il' seguente esito finalegiudizio diagnostico..... categoria.....
 - che il/la signor/ra..... NON AVEVA presentato domanda di indennizzo ai sensi dell'art 1 della legge 210/92;
 - di voler ricevere ogni comunicazione inerente la pratica al seguente indirizzo:

.....
 impegnandosi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dello stesso. Ai sensi e per gli effetti dell'art. 4 del DPR 28/12/2000, n.445 e consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi come disposto dall'art. 76 del citato decreto,

DICHIARA INOLTRE che tutti i documenti presentati in copia fotostatica sono conformi agli originali in suo possesso.

ALLEGA

- certificato di stato di famiglia
- certificato stato di famiglia storico alla data del decesso
- certificato di morte, in caso di decesso in strutture ospedaliere
- copia conforme della scheda di morte (mod. ISTAT), nel caso il decesso sia avvenuto al di fuori di strutture ospedaliere
- copia conforme all'originale della cartella relativa al decesso;
- copia conforme all'originale della cartella clinica contenente i dati relativi alle emostrasfusioni subite unitamente alla copia del referto dell'esame attestante la prima positività del virus²
- copia degli esami ematochimici e strumentali antecedenti il decesso attestanti la compromissione dell'organo epatico.
- copia documentazione attestante il riconoscimento del beneficio³
-

(firma)

Ai sensi e per gli effetti del Codice in materia di protezione dei dati personali approvato con Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, dichiaro di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo mi competono tutti i diritti previsti dalla stessa norma.

- Se l'interessato NON aveva presentato domanda. Se l'interessato AVEVA presentato domanda in vita.
- Segnare la voce che interessa.