



Cittadini con sordità: richiesta di interprete nella Lingua dei Segni Italiana (LIS)

Io sottoscritto/a

(nome) | (cognome)

nato/a il | a | Prov.

Stato di nascita | codice fiscale

residente a | Prov. | CAP

Via | n.

telefono (fisso o cellulare)

e-mail

DICHIARO DI ESSERE

barrare UNA casella e scrivere le informazioni richieste

- il diretto interessato
 il genitore (con la potestà legale)

del minore (nome) | (cognome)

nato/a il | a | Prov.

- il tutore il curatore l'amministratore di sostegno

di (nome) | (cognome)

nato/a il | a | Prov.

DICHIARO

- ▶ di avere l'indennità di comunicazione

CHIEDO

scrivere le informazioni richieste

- ▶ la presenza di un interprete LIS durante la prestazione sanitaria (specificare il tipo di visita o esame)

il giorno (specificare data) alle ore (specificare)

presso la struttura sanitaria (specificare il nome e il luogo)

nel reparto/ambulatorio/servizio (specificare)

SONO CONSAPEVOLE CHE

le false dichiarazioni, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (D.P.R. 445/2000 T.U. sulla documentazione amministrativa). L'Azienda USL effettua controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive, come previsto dalla legge.

data _____ | firma (*per esteso e leggibile*) _____

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI - INFORMAZIONI REGOLAMENTO (UE) 2016/679

Per avere informazioni sul trattamento e sulla tutela dei suoi dati personali, può leggere la pagina internet all'indirizzo www.ausl.mo.it/informativaprivacy

INFORMAZIONI IMPORTANTI

Come chiedere la presenza di un interprete LIS

Può presentare la sua richiesta per posta elettronica all'indirizzo ufficiomediazione@gulliver.mo.it (è il recapito del servizio esterno che si occupa di traduzione su incarico delle aziende sanitarie del territorio). Alla richiesta deve allegare una copia di un documento d'identità in corso di validità.

Quando presentare la richiesta

Deve presentare la sua richiesta almeno 5 giorni lavorativi prima della prestazione sanitaria.