

## All'Azienda ULSS 12 Veneziana

Distretto n.

Oggetto: domanda esenzione ticket codifica " 6T1" ex art. 2 L.R. n. 11 del 28 giugno 2007 e Decreto del Dirigente regionale della Direzione Piani e Programmi socio-sanitari, n. 104 del 12/12/07 Determinazione della codifica unica regionale delle condizioni di esenzione dalla partecipazione alla spesa farmaceutica e specialistica ambulatoriale, di laboratorio di analisi e di diagnostica per immagini. Aggiornamento codifica a Dicembre 2007: nota 712424/50.07.01.01 del 18/12/07- Direzione Piani e Programmi socio-sanitaria della Regione del Veneto

Il/La sottoscritto/a .....

nato/a il .../.../..... a ..... tel. ....

residente a ..... via ..... n. ....

CF ..... Associazione di Volontariato .....

### CHIEDE

il rilascio della certificazione esenzione della partecipazione alla spesa per le prestazioni della branca 03 - Laboratorio del vigente Nomenclatore Tariffario Regionale Ambulatoriale erogate dall'ULSS di residenza, a favore dei soggetti residenti nel Veneto, donatori di sangue che hanno effettuato almeno 50 donazioni di sangue o emocomponenti e che sono stati dichiarati permanentemente non idonei alla donazione, donatori di midollo osseo e donatori di organo fra viventi, ai sensi dell'art. 2 della Legge Regionale 28 giugno 2007, n. 11.

A tale scopo

### DICHIARA

(barrare le voci pertinenti)

- di essere residente nell'ULSS 12;
- di aver effettuato almeno 50 donazioni e di essere stato dichiarato permanentemente non idoneo alla donazione per motivi fisici o per malattia;
- di aver effettuato una donazione d'organo da vivente;
- di aver donato midollo osseo.

In allegato fornisce :

- Copia tesserino donazioni di sangue
- Documentazione sanitaria sulla esclusione sanitaria dalla donazione
- Documentazione di donazione da organo da vivente
- Documentazione di donazione di midollo osseo

Data.....

Firma leggibile.....