

Dichiarazioni e altre indicazioni

Ai fini dell'instaurazione del procedimento conciliativo, il medico richiedente dichiara altresì quanto segue:

- a) che sulla questione oggetto del procedimento davanti alla Commissione conciliativa non è già stata pronunciata sentenza civile o penale, anche non passata in giudicato, da parte dell'autorità giudiziaria ordinaria, che non è pendente un procedimento giudiziario civile o penale davanti all'autorità medesima, e che la controversia non è stata risolta in via transattiva;
- b) di essere stato informato sulla possibilità di farsi rappresentare o assistere nel procedimento davanti alla Commissione conciliativa da una persona di sua fiducia;
- c) di essere stato informato sulla gratuità del procedimento davanti alla Commissione conciliativa, salva l'imposta di bollo dovuta e le spese per difensori e consulenti di parte eventualmente nominati; di accettare inoltre di farsi carico delle spese sostenute per chi funge da consulente tecnico della Commissione, se, dopo la decisione della Commissione di acquisire la consulenza, decide di non proseguire il procedimento davanti alla Commissione medesima;
- d) di impegnarsi a trasmettere alla Commissione conciliativa copia della transazione, se la questione per cui è stato avviato il procedimento davanti alla Commissione conciliativa si conclude, al di fuori del procedimento, con la sottoscrizione di una transazione stragiudiziale fra le parti.

Allegati (Non dovrà essere allegata alcuna documentazione utile ai fini del procedimento davanti alla Commissione conciliativa (documentazione medica utile a ricostruire il fatto e a dimostrare che l'errore medico non c'è o a dimostrare che il danno non è dovuto alla mancata o irregolare informazione), fintanto non pervenga apposita autorizzazione in merito da parte della o del paziente o dei suoi eredi. La segreteria della Commissione conciliativa chiederà alla o al paziente se intende partecipare al procedimento davanti alla Commissione e, in caso affermativo, chiederà alla o al paziente di autorizzare il deposito, da parte della parte istante, della documentazione medica presso la sede della Commissione, di dare il consenso al trattamento dei dati personali e sensibili relativi alla controversia nonché di esonerare i medici ed i responsabili della struttura sanitaria dal dovere del segreto professionale nei confronti della Commissione conciliativa e del consulente tecnico della Commissione medesima.)

Documentazione clinica (elencata in ordine di tempo, da allegare soltanto a seguito di apposita autorizzazione di controparte)

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)
- 7)
- 8)
- 9)
- 10)
- 11)
- 12)
- 13)
- 14)
- 15)

Altra documentazione

- 1) eventuale delega al rappresentante

- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)
- 7)

Informativa ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali (decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, e successive modifiche)

Titolare del trattamento dei dati è la Provincia Autonoma di Bolzano. I dati forniti verranno trattati dall'Amministrazione provinciale, anche in forma elettronica, per l'applicazione dell'articolo 4/bis della legge provinciale 5 marzo 2001, n. 7, e successive modifiche, e del D.P.P. 18 gennaio 2007, n. 11, allo scopo di trovare una soluzione stragiudiziale di una controversia relativa a un ritenuto errore medico nella diagnosi o nella terapia o nella diagnosi e terapia oppure all'omessa o irregolare informazione. Responsabile del trattamento è la Direttrice/il Direttore *pro tempore* della Ripartizione provinciale Sanità. Il conferimento dei dati è obbligatorio per lo svolgimento dei compiti amministrativi. In caso di rifiuto non si potrà dar seguito alle richieste avanzate ed alle istanze inoltrate. In base agli articoli 7, 8, 9 e 10 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, e successive modifiche, il medico richiedente, su richiesta, ottiene l'accesso ai propri dati, l'estrapolazione ed informazioni su di essi e potrà, ricorrendone gli estremi di legge, richiederne l'aggiornamento, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco.

Il medico richiedente dichiara di aver letto e compreso l'informativa ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali di cui sopra e di dare il consenso al trattamento dei dati personali e sensibili.

Richiedo che le comunicazioni inerenti al procedimento conciliativo avvengano esclusivamente tramite PEC.

Dichiaro il mio indirizzo di PEC:

luogo e data

firma

.....

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....
(firma leggibile del medico richiedente)

