

Allegato 1

Modulo per la presentazione della domanda della o del paziente davanti alla commissione conciliativa per questioni di responsabilità medica

medica
Bolzano

Spett.le
Commissione conciliativa
per questioni di responsabilità
c/o Provincia Autonoma di
Ripartizione Sanità
Corso Libertà, 23
39100 Bolzano

Domanda

La sottoscritta/il sottoscritto _____ (nome e cognome),
nata/nato a _____ (Comune di nascita, sigla Provincia o Stato estero)
il _____, **residente a** _____
_____ (Comune di residenza e indirizzo completo di codice di avviamento postale), **recapito telefonico fisso o mobile** _____, **telefax** _____,
indirizzo di _____, **posta elettronica** _____

in qualità di paziente

(in caso di paziente deceduta/deceduto indicare i dati identificativi della o del paziente nonché il grado di parentela con la persona che presenta la domanda)

(nome, cognome, luogo e data di nascita, ultima residenza della o del paziente deceduta/deceduto e grado di parentela con la persona che presenta la presente domanda)

come rappresentata/rappresentato nel procedimento da instaurare davanti alla commissione conciliativa in base alla presente domanda da

(indicare i dati identificativi della o del rappresentante, specificare se le notificazioni e comunicazioni debbono essere fatte al domicilio di quest'ultima/ultimo e allegare la delega; la rappresentanza è comunque facoltativa):

Alla presente domanda viene allegata la seguente **documentazione**

(elencare la documentazione medesima: cartella clinica, analisi, visite, più in generale la documentazione relativa a prestazioni di ricovero o specialistiche ambulatoriali, riabilitative, di diagnostica strumentale, di laboratorio, ecc.) :

1)

2)

3)

4)

5)

6) ...

La sottoscritta/il sottoscritto, nel caso in cui la questione per cui è stato avviato il procedimento davanti alla commissione conciliativa si concluda, al di fuori del procedimento, con la sottoscrizione di una transazione stragiudiziale fra le parti, si impegna a trasmetterne copia alla segreteria della commissione.

Informativa ai sensi dell'articolo 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali di cui al decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196: Titolare 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 _____ (inserire estremi regolamento di esecuzione) allo scopo di trovare una soluzione stragiudiziale di una controversia relativa ad una o più attività sanitarie o al consenso informato. Responsabile del trattamento è il o la presidente della commissione conciliativa.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per lo svolgimento dei compiti amministrativi richiesti, in caso di rifiuto non si potrà dar seguito alle richieste avanzate ed alle istanze inoltrate.

Su richiesta ai sensi degli articoli 7, 8, 9 e 10 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 la o il richiedente ottiene l'accesso ai propri dati, l'estrpolazione 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.

La sottoscritta/il sottoscritto

d i c h i a r a

a) di aver letto e compreso l'informativa ai sensi dell'articolo 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali di cui sopra e di dare il consenso al trattamento dei dati personali e sensibili;

- b) di esonerare le strutture sanitarie e le persone coinvolte (medici, altro personale sanitario, eventuale personale amministrativo) dal dovere del segreto professionale nei confronti della commissione conciliativa compresa la segreteria della commissione ed il consulente tecnico o la consulente tecnica della commissione medesima, delle altre parti del procedimento compresi eventuali difensori e consulenti tecnici di parte nonché del Servizio di medicina legale e della Direzione sanitaria dell'azienda sanitaria e dell'ufficio del difensore civico;
- c) 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, né è già pendente un procedimento giurisdizionale civile o penale davanti all'autorità medesima né la controversia si è già risolta in via transattiva;
- d) di essere stata informata/stato informato sulla possibilità di farsi rappresentare o assistere nel procedimento davanti alla commissione conciliativa da una persona di sua fiducia o dalla difensora civica/dal difensore civico, limitatamente, in quest'ultima ipotesi, a casi in cui sia coinvolta una struttura del Servizio sanitario provinciale o un medico o una struttura sanitaria convenzionati con il medesimo;
- e) di essere consapevole che il procedimento davanti alla commissione conciliativa non è idoneo ad interrompere l'eventuale prescrizione dei diritti fatti valere davanti alla commissione medesima;
- f) di essere stata informata/stato informato sulla gratuità del procedimento davanti alla commissione conciliativa, salve le spese per difensori e consulenti di parte eventualmente nominati; di accettare inoltre di sopportare le spese sostenute per chi funge da consulente tecnico della commissione, se, dopo la decisione della commissione di acquisire la consulenza, decide per qualsiasi motivo di non proseguire il procedimento davanti alla commissione medesima.

Luogo e data

La sottoscritta/il sottoscritto
(Firma leggibile)