

Intestazione Studio Odontoiatrico	Trento li,
-----------------------------------	------------

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ cf. \_\_\_\_\_

Direttore Sanitario dello Studio Odontoiatrico  
denominato: \_\_\_\_\_

**DICHIARA sotto la sua personale responsabilità:**

Con riferimento alla/e fattura/e

- n \_\_\_\_\_ dd \_\_\_\_\_
- n \_\_\_\_\_ dd \_\_\_\_\_
- n \_\_\_\_\_ dd \_\_\_\_\_

**si certifica**

- che la stessa/le stesse si riferiscono a prestazioni effettuate al/alla paziente \_\_\_\_\_
- che le prestazioni riguardano (barrare di seguito):
  - cure secondarie
  - cure protesiche mobili o fisse
  - cure ortodontiche rispetto alle quali si certifica che il trattamento ortodontico con apparecchio di tipo \_\_\_\_\_ (codice: \_\_\_\_\_) è relativo all' \_\_\_\_\_ anno di attività iniziato in data \_\_\_\_\_ e che nel caso di prolungamenti oltre la durata massima definita nelle disposizioni provinciali si allega al presente documento una relazione giustificativa del prolungamento.
- Si dichiara inoltre che la condizione clinica (mal occlusione) riscontrata sul/la paziente sopra citato/a corrisponde **al grado IOTN** \_\_\_\_\_
- che sono stati rispettati i tempi massimi per la chiusura del piano di cura (conclusione delle prestazioni/cure) previsti dalle disposizioni provinciali, e conteggiati dalla prima visita 89.71 (cure sec. e protesica) effettuata in data \_\_\_\_\_, pari a:
  - sei mesi per la conservativa, endodonzia e chirurgia;
  - un anno per la protesica;
- che sono stati rispettati i tempi massimi per la chiusura del piano di cura (conclusione delle prestazioni/cure) previsti dalle disposizioni provinciali, e conteggiati dallo studio del caso (solo per ortodonzia) effettuato in data \_\_\_\_\_, pari a:
  - due anni per ortodonzia.
  - Che le cure ortodontiche hanno avuto dei periodi di sospensione e precisamente dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
  - dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- Nel caso di prolungamenti oltre a tali termini si allega alla presente specifica relazione sanitaria giustificativa.
- che le stesse prestazioni sono associabili ai seguenti codici tariffario LP 22/2007 e che rispettano i vincoli di ripetibilità previsti dal nomenclatore approvato dalle disposizioni provinciali
  - 1) codice \_\_\_\_\_ nr, elemento dentario \_\_\_\_\_ trattato in data \_\_\_\_\_.(indicare di seguito se arcata superiore totale, inferiore totale o numero degli elementi dentari
  - 2) codice \_\_\_\_\_ nr elemento dentario \_\_\_\_\_ trattato in data \_\_\_\_\_.(indicare di seguito se arcata superiore totale, inferiore totale o numero degli elementi dentari

- 3) codice \_\_\_\_\_ nr elemento dentario \_\_\_\_\_ trattato in data \_\_\_\_\_.(indicare di seguito se arcata superiore totale, inferiore totale o numero degli elementi dentari
- 4) codice \_\_\_\_\_ nr elemento dentario \_\_\_\_\_ trattato in data \_\_\_\_\_.(indicare di seguito se arcata superiore totale, inferiore totale o numero degli elementi dentari
- 5) codice \_\_\_\_\_ nr elemento dentario \_\_\_\_\_ trattato in data \_\_\_\_\_.(indicare di seguito se arcata superiore totale, inferiore totale o numero degli elementi dentari
- 6) codice \_\_\_\_\_ nr elemento dentario \_\_\_\_\_ trattato in data \_\_\_\_\_.(indicare di seguito se arcata superiore totale, inferiore totale o numero degli elementi dentari
- 7) **Che le cure si sono concluse in data** \_\_\_\_\_

#### INFORMATIVA ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679

1. I dati personali forniti nell'ambito della presente domanda verranno trattati esclusivamente per le seguenti finalità: esecuzione di un compito di interesse pubblico di cui è investita ASUIT ed in particolare per l'erogazione delle prestazioni previste dalla normativa nazionale (dpcm 12 gennaio 2017) e provinciale (deliberazioni Giunta Provinciale) in materia di livelli essenziali ed aggiuntivi di assistenza.
2. Il conferimento dei dati personali è obbligatorio per dar corso al procedimento di cui alla presente domanda e per tutte le attività connesse (quali, ad esempio, attività di controllo e consultive). Il rifiuto al conferimento dei dati comporterà l'impossibilità di dar corso alla presente domanda e di espletarne il relativo procedimento.
3. I dati personali saranno comunicati ai fini del controllo della veridicità delle dichiarazioni sostitutive contenute nella domanda; potranno essere comunicati inoltre ad altri soggetti pubblici.
4. L'Azienda, oltre ai dati forniti con la presente domanda, può raccogliere per le finalità sopra indicate dati personali comuni presso i registri anagrafici comunali ed i CAF.
5. Il trattamento sarà effettuato con modalità cartacee e con strumenti informatici/elettronici con logiche atte a garantire la riservatezza, l'integrità e la disponibilità dei dati stessi. I dati saranno trattati, esclusivamente per le finalità sopracitate, da personale dipendente e, in particolare, da Preposti al trattamento dei dati personali (Dirigenti), appositamente nominati, nonché da Addetti al trattamento dei dati, specificamente autorizzati ed istruiti. Sempre per le finalità indicate, i dati potranno essere trattati da soggetti che svolgono attività strumentali per ASUIT, che prestano adeguate garanzie circa la protezione dei dati personali e nominati Responsabili del trattamento, ai sensi del Regolamento UE 2016/679.
6. È esclusa l'esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione.
7. I dati personali saranno conservati secondo quanto previsto dal manuale di gestione degli archivi "Prontuario di conservazione dei documenti e dei fascicoli" disponibile nel sito dell'Azienda al seguente indirizzo web: [www.asuit.tn.it/direttive-aziendali](http://www.asuit.tn.it/direttive-aziendali).
8. I dati personali non saranno trasferiti fuori dell'Unione Europea.
9. Il titolare del trattamento dei dati personali è ASUIT con sede in via Degasperi n. 79 a Trento a cui l'interessato potrà rivolgersi per far valere, nei casi previsti, i diritti di cui al Capo III del Regolamento, tramite l'ufficio URP sito a Palazzo Stella in Via Degasperi, n. 77 – 38123 Trento – tel. 0461/904172 [urp@asuit.tn.it](mailto:urp@asuit.tn.it).
10. Preposto al trattamento dei dati personali è il Dirigente del Servizio amministrazione territoriale.
11. L'interessato per le questioni relative al trattamento dei propri dati personali può rivolgersi al Responsabile della protezione dei dati (RPD) i cui dati di contatto sono i seguenti: Via Degasperi, 79 – 38123 Trento, e-mail [ResponsabileProtezioneDati@asuit.tn.it](mailto:ResponsabileProtezioneDati@asuit.tn.it)
12. L'interessato ha diritto di presentare reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali in caso di illecito trattamento o di ritardo nella risposta del Titolare a una richiesta che rientri nei diritti dell'interessato.

DATA

FIRMA E TIMBRO

13. con la firma apposta in calce alla domanda si attesta di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi del regolamento UE 2016/679.

#### **\*Informazioni ai sensi del DPR 445/00**

Si rende noto che l'istanza contiene dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà, rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445 del 28/12/00 ed è quindi soggetta alle pene previste dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000  
Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata:

✓ sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

(timbro dell'ufficio e firma del dipendente addetto)