**FAC SIMILE -MODULO 6) Prescrizione ciclo di cure /sedute di riabilitazione ai sensi dell’art. 2.1, lett. A.2 del Regolamento di fruizione del Servizio trasporto disabili approvato con DGR 528/2019 *(\*)***

## Assessorato Affari Europei, Politiche del Lavoro, Inclusione Sociale e Trasporti

## Dipartimento trasporti – Ufficio Trasporto disabili

## Loc. Autoporto, 32

11020 Pollein

Si certifica che il/la Sig/ra\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NECESSITA DI**

n. \_\_\_\_\_\_\_ sedute di (indicare lo specifico ciclo di cure o di riabilitazione)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso (indicare la struttura pubblica o privata in regime di convenzione o accreditata, ritenuta più idonea all’effettuazione del ciclo nell’ambito di quelle riconosciute dal servizio sanitario nazionale)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

presso (indicare la struttura privata senza regime di convenzione)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che risulta essere adeguata a fornire la prestazione richiesta in mancanza di strutture pubbliche o private in regime di convenzione o accreditamento in grado di assolvere alla medesima funzione.

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TIMBRO E FIRMA