

MODULO DI RICHIESTA INTERVENTO SU AUSILI

DATI RICHIEDENTE

Nome e Cognome _____

Codice Fiscale _____

Nato/a a _____ Prov. () il / /

Residente a _____ Via _____ n. _____

Tel. Fisso/Cell. n° _____ indirizzo e-mail _____

Allegare al presente modulo una copia di documento di identità di chi presenta la domanda

RICHIEDE

TIPO RICHIESTA

RIPARAZIONE/REVISIONE

RITIRO

Per:

1. _____ 4. _____

2. _____ 5. _____

3. k _____ 6. _____

MOTIVI:

Luogo e data _____

Firma e grado di parentela _____

DOCUMENTI DA ALLEGARE

Allegare alla richiesta:

- copia del **documento di identità**

MODALITÀ DI CONSEGNA

La documentazione deve essere consegnata (in formato pdf) con una delle seguenti modalità:

- **via mail**, inviando all'indirizzo e-mail della propria zona
 - **protocollo@usl1.toscana.it** (Provincia di Massa-Carrara)
 - **praticheprotesica.protocollopisa@uslnordovest.toscana.it** (Provincia di Pisa)
 - **praticheprotesica.protocollolivorno@uslnordovest.toscana.it** (Provincia di Livorno)
 - **protocollo.cecina@uslnordovest.toscana.it** (Provincia di Livorno)
 - **protocollo-lucca@uslnordovest.toscana.it** (Provincia di Lucca)
- **via PEC** (posta elettronica certificata), inviando la documentazione a
direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it

L'esito della pratica verrà comunicato dall'ufficio protesi mediante lo stesso canale.

Altre possibilità di consegna:

- solo chi non ha la possibilità di inviare la documentazione via mail può lasciare le richieste dentro la **cassetta** (dove disponibile) situata nei distretti.

PER INFORMAZIONI

Zona Livornese: ritiri.protesi.li@uslnordovest.toscana.it

Zona Pisana: ritiri.protesi.pi@uslnordovest.toscana.it

Zona Versilia: ritiri.protesi.ve@uslnordovest.toscana.it

Zona Piana di Lucca: ritiri.protesi.lu@uslnordovest.toscana.it

Zona Apuane: ritiri.protesi.ms@uslnordovest.toscana.it