INADEMPIMENTO TEMPI DI ATTESA

Al Direttore Generale dell’ASST di …………………………………….

Al responsabile Unico Aziendale per le liste di attesa

**Oggetto: Primo Posto Libero in un tempo più alto del tempo massimo di attesa**

Egregio Direttore,

io sottoscritto/a ………...........………………, nato/a a …………… il ………. residente a ……………………,

in Via ……..................................…………………

Cod. Fisc.: ………………………....... tessera sanitaria ………………………….

Ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 14, c. 5, titolo IV d.lgs.502/1992, espone e chiede quanto segue

**Premesso che**:

**in data** ………. mi è stato prescritto in ricetta con Classe di priorità ……………… e relativo TEMPO MASSIMO DI ATTESA ……………, il seguente accertamento diagnostico (visita specialistica): …………...........…………………………………….

**in data** …………...…………... essendomi rivolto/a al CUP di ………………………………. di ASST \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ avendo telefonato al numero verde regionale 800.638.638 per prenotare la prestazione in oggetto, mi è stato proposto il PRIMO POSTO LIBERO nell’“ambito territoriale di garanzia” (ASST) prenotabile in ……………………… e cioè oltre il TEMPO MASSIMO DI ATTESA stabilito in ricetta;

**richiamati** il DPCM 16 aprile 2002 e la DGR Lombardia N° XI / 1865, 09/07/2019 nella parte relativa ai tempi di attesa

**Chiedo che:**

* mi sia resa la prestazione in oggetto, secondo quanto appena constatato e precisamente:
* nel tempo di attesa massimo indicato dalla allegata ricetta
* da erogatore pubblico e in ambito ASST secondo il diritto di Libera Scelta art. 19 LEGGE 23 12 1978, n. 833

**Chiedo inoltre che:**

qualora sia impossibile soddisfare le richieste di cui sopra, di ricorrere all’**attività libero professionale intramuraria** dell’ambito territoriale per la prestazione in oggetto, entro il tempo massimo di attesa senza oneri aggiuntivi da parte mia, ai sensi dei Dlgs. n. 502/1992 art.15 – quinquies e Dlgs. 124/1998, art. 3, comma 13.

Sottolineo che, in questo caso, considero non adempiuto l’obbligo di ASST a rispettare il mio diritto di scelta dell’erogatore pubblico.

**Preciso che,** con queste mie richieste, sospendo la mia disponibilità ad accettare la proposta CUP del PRIMO POSTO LIBERO nell’“ambito territoriale di garanzia” (ATS ……………………) in un tempo superiore al TEMPO MASSIMO DI ATTESA.

Resto comunque in attesa della Vs. formale risposta entro un tempo che non deve in qualsiasi caso causare il superamento del TEMPO MASSIMO DI ATTESA, risposta da inviare all’indirizzo e-mail: ....................................................

Fornisco altresì il mio recapito telefonico: …………………………

Distinti saluti

(luogo e data) ………………… (firma)

…………………………………………………………