



All'Azienda USL della Valle d'Aosta  
Ufficio relazioni Internazionali  
Viale Ginevra n. 3 - 11100 AOSTA

**DOMANDA DI RIMBORSO PER PRESTAZIONI SANITARIE TRANSFRONTALIERE**

ai sensi del Decreto Legislativo n. 38 del 4 marzo 2014

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**inoltra istanza di rimborso per i costi sostenuti per l'assistenza transfrontaliera**

per sé

per \_\_\_\_\_  Responsabilità genitoriale  Tutore

C.F. \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ e.mail - \_\_\_\_\_

Per le prestazioni sanitarie usufruite in un altro Stato membro dell'Unione Europea (*prestazione compresa nei Livelli Essenziali di Assistenza* di cui all'art. 1 del D.Lgs n. 502 del 30 dicembre 1992 ss.mm.ii.)

1. \_\_\_\_\_ usufruite in data \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ usufruite in data \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ usufruite in data \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_ usufruite in data \_\_\_\_\_

Indicare il prestatore di assistenza sanitaria che ha erogato la prestazione (struttura sanitaria, ospedale, clinica con relativo indirizzo):

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

**Chiede che il rimborso venga accreditato sul c/c bancario/postale**

COD IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**INTESTATARIO DEL CONTO :** \_\_\_\_\_

Allega in originale alla presente

- Prescrizione su ricettario SSN (ricetta rossa) datata antecedentemente all'erogazione della prestazione \*
- Fattura quietanzata\* n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- altra documentazione sanitaria \_\_\_\_\_

**\*documentazione obbligatoria**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il rimborso è riconosciuto solo nella misura in cui **la prestazione erogata sia compresa nei Livelli Essenziali di Assistenza** di cui all'art. 1 del D.Lgs n. 502 del 30 dicembre 1992 ss.mm.ii..

La documentazione deve essere presentata **entro e non oltre 60 giorni** dalla data di erogazione della prestazione, L'Azienda USL della Valle d'Aosta rimborserà ai propri cittadini residenti, entro 60 giorni dal ricevimento della richiesta, i costi sostenuti per l'assistenza sanitaria transfrontaliera **nei limiti delle tariffe regionali vigenti, al netto della compartecipazione alla spesa**. Tale rimborso **NON può superare il costo effettivo** dell'assistenza sanitaria ricevuta e **NON comprende spese di viaggio alloggio o costi supplementari**.

Qualora le domande siano riferite ad assistiti minori, le stesse devono essere presentate da parte di un genitore o di un tutore che esercita la patria potestà genitoriale.

Firma per presa visione

\_\_\_\_\_

"Ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e del D.Lgs. 196/2003 come modificato dal D.Lgs. 101/2018, si informa che il trattamento dei dati personali sarà improntato a liceità e correttezza nel pieno rispetto di quanto stabilito dalla citata normativa e dei relativi obblighi di riservatezza. Il trattamento dei dati, il cui conferimento è obbligatorio, ha finalità amministrativo-contabili. Sono fatti salvi, in ogni caso, i diritti di cui agli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679.

Si precisa che l'Informativa al trattamento dei dati dell'Azienda U.S.L. Valle d'Aosta è pubblicata in forma completa sul sito [www.ausl.vda.it](http://www.ausl.vda.it), nella sezione Privacy."