

CARTELLO 1

SCELTA MEDICA RESIDENTI

Per l'effettuazione della scelta del **È NECESSARIO CONSEGNARE AGLI SPORTELLI** di via Ciccotti la seguente documentazione sotto elencata.

DOCUMENTAZIONE

1. Autocertificazione attestante la residenza e il domicilio (se non coincidenti), nonché i componenti del proprio nucleo familiare;
2. documento di cancellazione e tesserino sanitario rilasciati dall'ASL di provenienza (se si proviene da ASL diversa);
3. documento di identità,
4. indicazione del Medico scelto (in caso di esaurimento di posti si procederà con l'attribuzione del Medico più vicino al domicilio sanitario);

inoltre:

- 5. numero di telefono;**
- 6. indirizzo di posta elettronica (se possibile).**

NESSUNA PRATICA potrà essere avviata allo sportello in carenza della predetta documentazione.

Gli operatori verificheranno esclusivamente la completezza della stessa e accetteranno la domanda.

I cartellini della Scelta Medica **dovranno essere RITIRATI**, presso gli stessi sportelli, **ENTRO 5 GIORNI DALLA CONSEGNA**.

Se si comunica un indirizzo di Posta Elettronica il cartellino verrà inviato, **ENTRO 5 GIORNI DALLA CONSEGNA**.

Al momento della consegna della documentazione l'Operatore di sportello consegnerà la modulistica relativa al consenso per il trattamento dei dati personali.