Asuit
Azienda Sanitaria Universitaria Integrata del Trentino

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE - Viale Verona – 38123 Trento
uomedicinalegale@asuit.tn.it – medicinalegale.trento@pec.asuit.tn.it

DOMANDA PER L'ACCERTAMENTO SANITARIO DELLA DISABILITA'

Il/La sottoscritto/a _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 **DICHIARA** di essere:

nato/a a _____ il _____

residente a _____ via _____ n° _____

domiciliato/a _____ via _____ n.° _____

Codice Fiscale _____ Telefono/e-mail _____

Oppure in qualità di:

1. □ **Tutore** □ **Legale rappresentante** □ **Amministratore di sostegno** (Allegare la Sentenza del Tribunale con l'incarico specifico in relazione alla gestione sanitaria – Decreto di nomina)

2. □ **Esercente la responsabilità genitoriale**. In tale caso dichiarando altresì:
   - ❑ di essere entrambi presenti;
   - ❑ di essere unico genitore presente, ma di avere informato della scelta l'altro genitore, che lo stesso è d'accordo e che potrà eventualmente intervenire se cambiasse idea;
   - ❑ di essere unico esercente la responsabilità genitoriale.

del minore- del/la Signor/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ via _____ n.° _____

domiciliato/a _____ via _____ n.° _____

Codice Fiscale _____ Telefono/ e-mail _____

Dichiara inoltre (artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445) barrando le singole voci:

- ❑ di essere cittadino italiano;
- ❑ di essere (barrare obbligatoriamente questa voce) titolare di rendita I.N.A.I.L., di rendita per menomazioni dipendenti da causa di guerra o di servizio, cecità civile, sordità civile;
- ❑ di non essere (barrare obbligatoriamente questa voce) titolare di rendita I.N.A.I.L., di rendita per menomazioni dipendenti da causa di guerra o di servizio, cecità civile, sordità civile;
- ❑ di essere cittadino di uno Stato appartenente alla UE (è necessario integrare la domanda con la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà attestante che la persona ha svolto o svolge attività lavorativa, oppure è a carico di un Suo familiare che ha svolto attività lavorativa, autonoma o subordinata, in Italia o in uno degli Stati della UE);
- ❑ di essere cittadino di uno Stato non appartenente alla UE (è necessario integrare la domanda con la copia del permesso di soggiorno di durata non inferiore ad 1 anno);
- ❑ di essere iscritto all'A.I.R.E. (Anagrafe Italiana Residenti all'Estero).
- ❑ di essere già stato sottoposto a valutazione presso altra ASL e allega la relativa documentazione

Se residente in Trentino ma domiciliato in altra Regione italiana, chiede che l'accertamento sia espletato per rogatoria *(precisare il domicilio e l'A.S.L. /I.N.P.S. territorialmente competente con indirizzo PEC dell'Ente)*:

_____

CHIEDE

allo scopo di ottenere i benefici e le agevolazioni assistenziali previsti dalle leggi, che dell'esito dell'accertamento venga rilasciata dichiarazione certificata, per quanto previsto dalla normativa vigente, e di essere/ che lo stesso sia sottoposto a visita medica per il

❑RICONOSCIMENTO **❑ REVISIONE** **❑AGGRAVAMENTO**

☐ INVALIDITA' CIVILE (L.P n. 7/1998)

☐ CECITA' CIVILE (L.P n. 7/1998)

☐ SORDITA' CIVILE (L.P n. 7/1998)

SOLO ☒ DISABILITA' ai sensi della L.104/92 e L.P n. 8/2003 e successive Deliberazioni INTEGRAZIONE SETTORE AUTO

☐ INCLUSIONE SCOLASTICA (Delibera G.P 392/2022)
Indicare la classe di prossima iscrizione:

CLASSE _____ ANNO _____

❑ RICORSO

❑ Avverso il provvedimento relativo all'accertamento **dell'invalidità civile** (L.P n. 7/1998) entro 60 giorni dal ricevimento della 1^istanza.	❑ Avverso il provvedimento relativo all'accertamento della **cecità civile** (L.P n. 7/1998) entro 60 giorni dal ricevimento della 1^istanza.
❑ Avverso l'accertamento della **non autosufficienza** (L.P n. 15/2012) entro 30 giorni dal ricevimento del verbale UVM competente per territorio.	❑ Avverso il provvedimento relativo all'accertamento della **sordità civile** (L.P n. 7/1998) entro 60 giorni dal ricevimento della 1^istanza.

Per l'accertamento della condizione di disabilità, con l'intento di consentire la valutazione medico-legale in occasione della visita diretta o, laddove possibile, sull'esame dei soli atti documentali senza convocazione a visita, la persona interessata/chi ne esercita la rappresentanza legale

- **autorizza**
- **non autorizza**

il personale medico dell'U.O. Medicina Legale di Asuit all'accesso ai propri dati sanitari contenuti negli applicativi informatici aziendali.

Luogo e data _____

Firma (leggibile) _____

Asuit
Azienda Sanitaria Universitaria Integrata del Trentino

Accertamento della condizione di disabilità (invalidità civile, cecità civile e sordità, valutazioni ai sensi della legge 104/1992 e condizione di disabilità in età evolutiva ai fini dell'inclusione scolastica)

Informativa sul trattamento dei dati personali
(art. 13-14 del Regolamento UE 2016/679)

Ai sensi dell'art.13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (di seguito "Regolamento"), nella presente informativa sono riportate le indicazioni dell'Azienda sanitaria universitaria integrata del Trentino (di seguito "ASUIT") relative al trattamento dei dati personali con riferimento al riconoscimento della condizione di disabilità: invalidità civile, cecità civile e sordità ai sensi della L. 30 marzo 1971 n. 118 ss.mm.ii., L.P. 15 giugno 1998 n. 7, Decreto Legislativo 3 maggio 2024, n. 62, valutazione ai sensi della legge 104/1992 ss.mm.ii., e L.P. 10 settembre 2003 n. 8 ss.mm.ii., condizione di disabilità in età evolutiva ai fini dell'inclusione scolastica Decreto legislativo 13 aprile 2017, n. 66 ss.mm.ii. e L.P. 4 agosto 2021 n.18 ss.mm.ii..

Titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento è l'Asuit, con sede legale in via Degasperi n. 79 - 38123 Trento, a cui l'interessato potrà rivolgersi tramite l'ufficio URP sito a Palazzo Stella in via Degasperi, n. 77 – 38123 Trento – tel. 0461/904172 – urp@asuit.tn.it - asuit@pec.asuit.tn.it

Responsabile della protezione dei dati

I dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati personali (RDP) dell'Asuit sono i seguenti: via Degasperi, n. 79 – 38123 Trento, e-mail ResponsabileProtezioneDati@asuit.tn.it

Fonte dei dati personali

I dati personali:

- sono stati raccolti presso l'interessato, familiari, conviventi e altri enti previsti dalla normativa, nonchè
- in caso di autorizzazione, fornita dall'interessato/chi ne esercita la rappresentanza legale, direttamente dagli atti documentali contenuti negli applicativi aziendali.

Dati personali trattati

Per le finalità indicate nella presente Informativa, il Titolare tratta i seguenti dati personali:

1. **Dati personali comuni:** dati anagrafici e identificativi dell'interessato (nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale, residenza, recapiti, indirizzo di posta elettronica, dati contenuti nella documentazione amministrativa presentata dall'interessato, nonché dati relativi alle patenti di guida).
2. **Categorie particolari di dati personali:** dati relativi allo stato di salute dell'interessato, accertamenti diagnostici, ricoveri, terapie, informazioni anamnestiche, certificazioni mediche, referti clinici, esiti di visite specialistiche, e valutazioni medico-legali necessari per il riconoscimento dello stato di disabilità previsti dalla normativa vigente.

Finalità del trattamento e base giuridica

Il trattamento dei dati personali avviene da parte dell'Asuit per le seguenti finalità e con le relative basi giuridiche:

Finalità	Tipologia di dati	Base giuridica
• Attività Medico-Legale inerente gli accertamenti finalizzati al sostegno delle persone con disabilità (accertamento dello stato di invalidità civile, cecità civile e sordità, valutazioni ai sensi della legge 104/1992 e condizione di disabilità in età evolutiva ai fini dell'inclusione scolastica)	Dati personali comuni	• Regolamento (GDPR): art. 6, par. 1, lett. c) ed e) • Codice Privacy: art. 2 ter del D.lgs. 196/2003 • Legge 30 marzo 1971, n.118 ss.mm • L.P. 15 giugno 1998, n.7 • D. lgs. 3 maggio 2024, n.62 • Legge 5 febbraio 1992, n. 104 ss.mm. • L.P. 10 settembre 2003, n.8 ss.mm. • D. Lgs. 13 aprile 2017, n.66 ss.mm. • L.P.4 agosto 2021, n.18 ss.mm. • Decreto del Presidente della Provincia Autonoma di Trento 8 ottobre 2013, n.27-129 leg. (art.32)
	Categorie particolari di dati personali	• Regolamento (GDPR):art. 9, par. 2, lett. g) • Codice Privacy: art. 2 sexies e septies e 75 del D.lgs. 196/2003 • Legge 30 marzo 1971, n.118 ss.mm • L.P. 15 giugno 1998, n.7 • D. lgs. 3 maggio 2024, n.62 • Legge 5 febbraio 1992, n. 104 ss.mm. • L.P. 10 settembre 2003, n.8 ss.mm. • D. Lgs. 13 aprile 2017, n.66 ee.mm. • L.P.4 agosto 2021, n.18 ss.mm. • Decreto del Presidente della Provincia Autonoma di Trento 8 ottobre

Finalità	Tipologia di dati	Base giuridica
		2013, n.27-129 leg. (art.32)
	Dati personali relativi a condanne penali e reati o connesse misure di sicurezza	• Regolamento (GDPR): art. 10 • Codice Privacy: art. 2 octies del D.lgs. 196/2003 •Legge 30 marzo 1971, n.118 ss.mm •L.P. 15 giugno 1998, n.7 •D. lgs. 3 maggio 2024, n.62 •Legge 5 febbraio 1992, n. 104 ss.mm. •L.P. 10 settembre 2003, n.8 ss.mm. •D. lgs. 13 aprile 2017, n.66 ss.mm. •L.P.4 agosto 2021, n.18 ss.mm. • Decreto del Presidente della Provincia Autonoma di Trento 8 ottobre 2013, n.27-129 leg. (art.32)

Conferimento dei dati personali

Il conferimento dei dati è necessario e obbligatorio per le attività medico-legali finalizzate all'accertamento della condizione di disabilità (invalidità civile, cecità civile e sordità, valutazione ai sensi della L. 104/1992 e per la disabilità in età evolutiva ai fini dell'inclusione scolastica). L'eventuale rifiuto di conferire in tutto o in parte tali dati può comportare per l'Asuit l'impossibilità di effettuare la valutazione medico-legale e di rilasciare la relativa certificazione di disabilità.

A chi possono essere comunicati i dati

I suoi dati personali, qualora fosse necessario, possono essere comunicati (con tale termine intendendosi il darne conoscenza ad uno o più soggetti determinati) nei limiti strettamente pertinente alle finalità sopra indicate, ai soggetti pubblici e privati autorizzati dal vigente quadro normativo, tra cui:

- Agenzia provinciale per l'assistenza e la previdenza integrativa;
- Ente nazionale per la protezione e l'assistenza dei sordi;
- Unione italiana dei ciechi e degli ipovedenti;
- Associazione nazionale dei mutilati e invalidi civili;
- Fornitori di servizi informatici nominati Responsabili del trattamento ai sensi dell'art. 28 GDPR.

Trasferimento dei dati personali all'estero

In nessun caso i dati saranno trasferiti verso Paesi che non appartengono allo Spazio Economico Europeo (SEE).

Modalità del trattamento

Il trattamento dei dati personali avviene da parte di personale autorizzato presso le sedi e gli uffici dell'Asuit o, qualora fosse necessario, presso i soggetti indicati nel paragrafo "A chi possono essere comunicati i dati", utilizzando sia supporti cartacei che informatici, per via sia telefonica che telematica, anche attraverso strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi, con l'osservanza di ogni misura cautelativa che ne garantisca la sicurezza e la riservatezza.

Periodo di conservazione dei dati personali

I dati saranno conservati per il tempo necessario al perseguimento delle finalità per le quali sono trattati, fatto salvo il maggior tempo necessario per adempiere ad obblighi di legge, in ragione della natura del dato o del documento o per motivi di interesse pubblico o per l'esercizio di pubblici poteri, tenuto conto di quanto previsto nel Manuale di gestione degli archivi (Allegato 4 - Prontuario di conservazione dei documenti e dei fascicoli), disponibile sul sito aziendale all'indirizzo https://www.asuit.tn.it/documenti/manuale-di-gestione-degli-archivi (C1 51, 62 e 81).

Automazione e profilazione

I dati personali non sono soggetti ad alcun processo decisionale interamente automatizzato, ivi compresa la profilazione.

Diritti degli interessati

L'interessato può esercitare, tramite l'Urp dell'Asuit, i diritti previsti dal Regolamento e in particolare chiedere:

- l'accesso ai suoi dati personali e ottenere copia degli stessi (art. 15);
- qualora li ritenga inesatti o incompleti, richiederne, rispettivamente, la rettifica o l'integrazione (art. 16);
- se ricorrono i presupposti normativi, richiederne la cancellazione (art. 17), o esercitare il diritto di limitazione (art. 18);
- se ricorrono i presupposti normativi, opporsi al trattamento dei suoi dati in qualsiasi momento, per motivi connessi alla Sua situazione particolare (art. 21).

L'interessato che ritenga che il trattamento che lo riguarda violi il Regolamento UE 2016/679 ha diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

NOTA INFORMATIVA PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI ACCERTAMENTO DELLA DISABILITA'

Il modulo della domanda deve essere compilato in tutte le sue parti e correttamente sottoscritto. Allo stesso devono essere allegati i seguenti documenti:

> PER LA DOMANDA DI INVALIDITÀ' CIVILE:

> L'accertamento sanitario dell'invalidità civile può attivare il diritto all'erogazione di protesi e presidi, l'esenzione del ticket sanitario, l'accesso al collocamento mirato al lavoro (Legge n. 68/99), gli eventuali benefici economici, il contrassegno per la circolazione e la sosta in deroga dei veicoli a servizio delle persone disabili, le agevolazioni fiscali previste dalla normativa vigente. E' necessario un certificato medico in originale rilasciato in data non antecedente ai sei mesi dalla data di presentazione della domanda, attestante la natura delle proprie infermità.

> PER LA DOMANDA DI CECITÀ' CIVILE:

> certificato medico specialistico oculistico in originale, rilasciato in data non antecedente ai sei mesi dalla data di presentazione della domanda, attestante le condizioni di minorazione visiva, cioè un visus inferiore ad un ventesimo in entrambi gli occhi anche con eventuale correzione. Nel caso in cui il certificato sia mancante di tali requisiti, si procederà alla valutazione dello stato di invalidità civile

> PER LA DOMANDA DI SORDITÀ' CIVILE:

> certificato medico specialistico otorinolaringoiatrico ed esame audiometrico in originale rilasciato in data non antecedente ai sei mesi dalla data di presentazione della domanda, dal quale risulti una perdita pari o superiore a 60 dB di media tra le frequenze 500, 1000, 2000 Hz nell'orecchio migliore qualora il richiedente non abbia compiuto 12 anni; pari o superiore a 75 dB dopo tale età purché sia dimostrabile l'insorgenza dell'ipoacusia prima del compimento del dodicesimo anno di età. Nel caso in cui il certificato sia mancante di tali requisiti, si procederà alla valutazione dello stato di invalidità civile

> PER LA DOMANDA DI DISABILITA':

> L'accertamento della disabilità può attivare principalmente il diritto ad agevolazioni per prove d'esame e precedenza assegnazione sede(art. 20/21), mobilità e trasporti collettivi (art. 26), trasporti individuali (art. 27), facilitazioni per i veicoli –contrassegno (art. 28), agevolazioni (permessi assistenziali - art. 33), agevolazioni fiscali (art. 32), Integrazione scolastica/lavorativa (art. 13/ 18). E' necessario certificato medico in originale rilasciato in data non antecedente ai sei mesi dalla data di presentazione della domanda; lo stesso deve attestare la natura della propria malattia, un breve resoconto anamnestico e siano descritte le menomazioni nonché le relative disabilità.

> PER LA DOMANDA DI INCLUSIONE SCOLASTICA:

> La domanda deve essere corredata dalla specifica documentazione sanitaria redatta dal professionista medico o psicologo clinico delle Unità operative di Neuropsichiatria infantile, Psicologia clinica o di altra Unità operativa di riferimento per la patologia prevalente, dell'Azienda provinciale per i servizi sanitari; oppure da strutture private accreditate[1] e convenzionate con l'Azienda provinciale per i servizi sanitari o di strutture sanitarie del Servizio sanitario Nazionale o di Istituti di ricovero e cura a carattere scientifico (IRCCS). E' importante specificare per la prima domanda la classe frequentata e per la domanda di rinnovo la classe alla quale il minore sarà iscritto per il successivo anno scolastico

> eventuale relazione del Servizio sociale nel caso in cui la persona interessata sia a carico del medesimo INFORMAZIONI PER LA FIRMA

> Se la persona da sottoporre ad accertamento è minore, firma uno dei genitori o chi ha la potestà genitoriale (D.P.R. 445/2000, art. 5)

> Se è stato nominato un Amministratore di sostegno/Curatore/Tutore deve essere allegato alla domanda il Decreto di nomina dello stesso per la parte sanitaria e la domanda dovrà essere firmata da entrambi (persona interessata ed AdS) (D.P.R. 445/2000, art. 5)

> Se la persona da sottoporre ad accertamento è interdetto/inabilitato firma il Tutore/Curatore (D.P.R.445/2000, art. 5)

> Se la persona richiedente si trova impossibilitata ad apporre la sua firma per motivi di salute, può firmare il coniuge o una persona legata allo stesso da legami di parentela in linea retta o collaterale fino al terzo grado, dichiarandone il grado e allegando copia del documento di identità in corso di validità

Nel caso la presente domanda non sia sottoscritta direttamente in presenza del personale addetto a riceverla, è necessario allegare la fotocopia di un documento di identità valido.

LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA di accertamento della disabilità può essere inoltrata a questa U.O

- con lettera raccomandata A/R o tramite PEC all'indirizzo: medicinalegale.trento@pec.asuit.tn.it
- consegnata in collaborazione con gli Sportelli periferici per l'informazione della PAT (dislocati su tutto il territorio provinciale), gli Istituti di Patronato, le Associazioni di Categoria
- consegnata allo Sportello di questa Unità Operativa nelle giornate di mercoledì e venerdì solo previo appuntamento all'indirizzo: uomedicinalegale@asuit.tn.it

1 A.T.S.M. Centro Franca Martini (Via Taramelli, 8 -TN); -Il Paese di Oz - Centro abilitativo per l'età evolutiva. ANFFAS Trentino Onlus (Via Aosta, 1 –TN); Associazione Genitori Soggetti Autistici del Trentino ONLUS A.G.S.A.T.- (Via del Brennero, 260 H- TN); Azienda Pubblica Di Servizi Alla Persona Beato De Tschiderer (Via Piave, 108 –TN