

ATTESTAZIONE DI ACCESSO OSPEDALIERO per prestazioni per malattia grave/terapia salvavita

Su richiesta dell'interessato/a si attesta che

Il/la signor/a _____
nato/a a _____ (____) il _____
residente a _____ (____) CAP _____
in via/piazza _____ n. _____
tel. _____ e-mail _____
Codice Fiscale _____

dal giorno ____/____/____ al giorno ____/____/____
dalle ore _____ alle ore _____ accompagnato da _____

si è sottoposto/a

ad un **trattamento per malattia grave/terapia salvavita** presso il Presidio Ospedaliero
di _____ per _____ sedute.

Queste giornate possono essere escluse dal computo dei giorni di assenza per malattia (*).

Luogo, data _____

Firma del medico

Timbro dell'Azienda

Si rilascia la presente attestazione in carta semplice per gli usi consentiti dalla legge.

L'Azienda ULSS n 2 Marca trevigiana, in qualità di titolare del trattamento, comunica che tratterà i dati per le finalità correlate al procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, in conformità con la disciplina in materia di protezione dei dati personali (art. 13 del Reg. UE 2016/679). Per ulteriori informazioni si rinvia espressamente alla "Informativa agli utenti" pubblicata nel sito aziendale www.aulss2.veneto.it in quanto applicabile.

(*) **Assenza per terapia salvavita**

Alcuni CCNL del pubblico impiego e, in misura minore, del settore privato, prevedono per le patologie oncologiche e per quelle gravi che richiedono terapie salvavita, che i giorni di ricovero ospedaliero o di trattamento in *Day Hospital*, come anche i giorni di assenza per sottoporsi alle cure, siano esclusi dal computo dei giorni di assenza per malattia normalmente previsti e siano retribuiti interamente.

Alcuni CCNL escludono dal calcolo del periodo di comporto anche i giorni di assenza dovuti agli effetti collaterali delle terapie salvavita. Ciò non solo prolunga indirettamente il periodo di comporto, evitando in taluni casi il licenziamento, ma garantisce il mantenimento dello stipendio che, altrimenti, oltre un certo limite, sarebbe ridotto o azzerato.

Per fruire del permesso per sottoporsi a terapie salvavita è necessario specificare il motivo dell'assenza per il quale il datore di lavoro può richiedere idonea certificazione medica.