

REPUBBLICA ITALIANA



Regione Siciliana
ASSESSORATO DELLA SALUTE
Dipartimento Regionale per le Attività Sanitarie
e Osservatorio Epidemiologico
Servizio 9
“Sorveglianza ed epidemiologia valutativa”

Prot. n. 31399

Palermo, 14-09-2023

Oggetto: Modalità di Notifica (Modd. Re.S.T.E. 1, Re.S.T.E. 2) e modalità di richiesta certificati di iscrizione al Re.S.T.E.

Ai Centri di Cura della Talassemia
della Regione Sicilia

LORO SEDI

Alle Associazioni di Talassemici
della Regione Sicilia

LORO SEDI

Ai sensi della normativa vigente, e al fine di garantire la protezione dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e s.m.i., si dispone che le notifiche/variazioni di iscrizione al Registro Re.S.T.E. (modelli Reste1 – Reste2) dovranno essere inoltrate, dai centri per la diagnosi, cura e prevenzione della talassemia, esclusivamente a mezzo del servizio postale, in busta chiusa recante la dicitura: “da aprire esclusivamente a cura del Soggetto in indirizzo”, a:

Assessorato Regionale Sanità
Dipartimento Attività Sanitarie ed Osservatorio Epidemiologico
Servizio 9 - Sorveglianza ed epidemiologia valutativa
(All'Attenzione della D.ssa Miceli)
Via M. Vaccaro, 5 – 90145 Palermo.

I certificati di iscrizione al Re.S.T.E. dovranno essere richiesti dal soggetto interessato, il quale specificherà il recapito presso cui questo Ufficio dovrà inoltrare la documentazione (proprio domicilio, Associazione, Centro di Cura) e inoltrerà la richiesta, in busta chiusa recante la dicitura: “da aprire esclusivamente a cura del Soggetto in indirizzo”, per le vie postali, al sopraindicato indirizzo.

Si confida nel puntuale adempimento di quanto sopra.

Dirigente del Servizio 9*
(Dott. Sebastiano Pollina Addario)

Dirigente Generale*
(Dott. Salvatore Requirez)

Funzionario Direttivo*
(D.ssa Patrizia Miceli)

* firma autografata sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 c.2 D.L.39/1993