



Agenzia  
Regionale  
per la Salute  
ed il Sociale  
Puglia

## Coordinamento Regionale Malattie Rare – Co.Re.Ma.R. Puglia

Lungomare Nazario Sauro, 33, 70126 Bari  
Tel. 080 5403421, e-mail [coordinamento.malattierare@regione.puglia.it](mailto:coordinamento.malattierare@regione.puglia.it)

Data.....

Il/La sottoscritto/a.....

Nato/a a.....il.....

Residente a .....CAP.....Provincia.....

Via.....

Tel.....Cell.....

in qualità di (indicare il rapporto di parentela/tutela) .....

CHIEDE LA GENERAZIONE DEL **CODICE PIN** PER

*(in quanto minore o soggetto a tutela)*

Cognome e Nome.....

Nato/a.....il.....

per potere aprire la scheda inserita nel sistema informatico delle malattie rare da parte dello specialista curante afferente a un Centro accreditato secondo la normativa vigente.

Il codice PIN potrà essere inviato

Al seguente indirizzo PEC \_\_\_\_\_

oppure

Tramite R/R al seguente recapito

Cognome e Nome .....

Residente a .....CAP.....Provincia .....

Via .....

Eventuali richieste (urgenza,ecc.)

.....

Tale richiesta è da inviare firmata via PEC [coordinamento.malattierare@pec.rupar.puglia.it](mailto:coordinamento.malattierare@pec.rupar.puglia.it) oppure via e-mail [coordinamento.malattierare@regione.puglia.it](mailto:coordinamento.malattierare@regione.puglia.it).

FIRMA.....