

ATTO DI DELEGA

Il sottoscritto _____ Codice Fiscale n° _____

Nato a _____ il _____ Documento Identità _____

N° _____ Rilasciato da _____ il _____

DELEGA

Il sottoscritto _____ Codice Fiscale n° _____

Nato a _____ il _____ Documento Identità _____

N° _____ Rilasciato da _____ il _____

Ad effettuare, per proprio conto, la scelta del Medico di Medicina Generale/Pediatra di Libera Scelta

In favore del Dr. _____

Data _____

Firma _____

Il sottoscritto dichiara di essere stato reso edotto dell'Informativa ai sensi del D.Lgs 30/06/2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" ed autorizza l'Azienda USL UMBRIA2 al trattamento dei propri dati personali limitatamente all'attività Istituzionale da essa svolta.

Data _____

(Firma per esteso e leggibile) _____

Modello delega da usare in tutti i casi in cui un utente si presenta agli sportelli per scegliere un medico medicina generale/Pediatra di libera scelta Assistenza Primaria per un familiare maggiorenne o per terza persona. In ogni caso dovrà essere allegata fotocopia di un documento di identità valido del delegante ed accertata l'identità del delegato.

MINORI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ART. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000n.445)

Il /La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)
nato a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)
residente a _____ (_____) via _____ n. _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

CHE LA PROPRIA CONDIZIONE CONIUGALE NON PREVEDE PER IL MINORE L'AUTORIZZAZIONE DELL'ALTRO CONIUGE

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art 13 del **D. Lgs. 196-2003** che i dati personali raccolti saranno trattati ,anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....
(luogo, data)

IL DICHIARANTE
.....

ai sensi dell'art38 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritto o inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzi posta.