

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Io sottoscritt _____,
nat_ a _____ il _____,
cod. fiscale _____,
residente a _____ prov. (_____)
in via _____ n. _____
telefono Fisso _____ o cellulare _____
valendomi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n°445, consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia:

DICHIARO

Che la mia famiglia si compone come segue:

cognome e nome	Nato a	Il	Relazione parentela

CHIEDO

Scelta Medico di M.G.

Scelta Medico Pediatra

Dr. _____

Dr. _____

Variazione dati anagrafici sul libretto

Rilascio duplicato del libretto (allegare autodichiarazione di smarrimento)

Richiesta per il rilascio della tessera Europea

Rilascio duplicato della tessera Europea (allegare autodichiarazione di smarrimento)

altro _____

A tale scopo dichiaro

Si autorizza l'Azienda al trattamento dei propri dati personali compresi quelli sensibili nel rispetto del D. Lgs 196/2003

Sant'Agata Li Battiati li _____

Firma
