

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Io sottoscritt _____
 nat ____ a _____ il _____
 cod.fiscale _____
 residente a _____ prov. (_____)
 in via _____ n. _____
 telefono fisso _____ o cell. _____

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	II	Relazione parentela

CHIEDO

Scelta Medico di M.G.

Dr. _____

Scelta Medico Pediatra

Dr. _____

Variazioni 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

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

firma

data