

 <p>REGIONE SICILIANA AZIENDEA OSPEDALIERA PAPARDO</p>	<p>RICHIESTA COPIA CARTELLA CLINICA O ALTRA DOCUMENTAZIONE SANITARIA</p>	<p>MODULO 5</p>
---	---	------------------------

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
AUTOCERTIFICAZIONE
D.P.R. 28/12/2000 N 445**

Il sottoscritto/a _____

nato/a _____ **il** ____ / ____ / ____

residente a _____ **Prov** ____ **via** _____

tel _____ **mail** _____

**consapevole delle responsabilità penali previste dall'art.76 del D.P.R 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci,
DICHIARA**

di essere

Esercente la potestà genitoriale del minore

nato a _____ Prov (____) il _____

- di essere stato/a informato/a delle disposizioni che regolano l'espressione del consenso per i figli minorenni di età e di essere:

- coniugato/a vedovo/a separato/a divorziato/a convivente in stato libero
 in situazione di affidamento congiunto genitore affidatario genitore non affidatario

- che, ai fini dell'applicazione dell'art. 317 del Codice Civile, l'altro genitore non può firmare il consenso perché assente per:

- _____ lontananza impedimento

- che, ai fini dell'applicazione della Legge del 8 febbraio 2006 n. 54 – Disposizioni in materia di separazione dei genitori e affidamento condiviso dei figli, art. 1 (Modifiche al codice civile), limitatamente alle decisioni su questioni di ordinaria amministrazione, il giudice ha stabilito:

che il sottoscritto esercita la potestà separatamente

Erede legittimo del defunto/a in qualità di _____

Tutore /legale rappresentante

DI

COGNOME _____ **NOME** _____

nato/a a _____ **il** _____

e pertanto richiede a codesta amministrazione di poter ritirare la copia della documentazione sanitaria.

Data

Firma

.....
Allegare copia del documento di identità in corso di validità (fronte-retro)

Consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i., le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
I dati saranno trattati dall'Azienda, anche con strumenti informatici, per gli adempimenti previsti da Leggi e Regolamenti .
Il/la sottoscritto/a ne autorizza il trattamento, compreso quello dei dati sensibili, nel rispetto del D.Lg 196/2003.