

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

Il/la sottoscritto/a .....  
Nato/a il ..... a .....  
Residente a ..... CAP .....  
In Via/Piazza ..... N° .....  
Carta di Identità n. ...., consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (in particolare art. 76 D.P.R. n. 445/2000)

### DICHIARA

Di essere  padre  madre  genitore affidatario  tutore curatore amministratore di sostegno del/la **MINORE**:..... nato/a a ..... il .....

luogo e data ..... Firma.....

\*Che i dati riferiti all'altro genitore sono i seguenti:

Nome e Cognome dell'**ALTRO GENITORE**:.....  
nato/a a ..... il .....

\*da compilare solo se è presente un solo genitore

### DELEGA

il/la sig./sig.ra al ritiro dei referti e reperti delle prestazioni effettuate al minore sopracitato.  
In allegato copia fotostatica del documento del delegante indicato, del dichiarante e del minore, in corso di validità.

Data.....

Firma.....

Informativa sul Trattamento dei Dati Personali (art. 13 Regolamento UE 679/2016). I dati personali raccolti ai fini del presente procedimento amministrativo saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti dall'art. 7 del medesimo Regolamento.

N:B: Si allegano alla presente copie fotostatiche dei documenti di identità del dichiarante e del minore.

Nel caso in cui il dichiarante sia: un tutore, curatore, amministratore di sostegno, oltre al documento dovrà fornire copia del provvedimento del giudice tutelare.

**Il presente modulo, in originale, deve essere allegato alla documentazione clinica e conservato con la stessa**

**CASA DELLA SALUTE S.P.A.**

**SEDE LEGALE:** Via Balleydier 7 - 16149 Genova

**Codice fiscale e Partita Iva:** 02193240997 **Numero REA:** GE - 467284 **Indirizzo PEC:** casadellasalutespa@legalmail.it

**Capitale sociale:** Euro 2.110.000,00 i.v.

Società soggetta a direzione e coordinamento di Italmobiliare SpA Sede Legale Milano CF: 00796400158