



Cure di alta specializzazione all'estero
(D.M. 3/11/89 – Determina ASURDG n. 15 del
12/01/22 di recepimento DGRM n. 1323 del 3/11/21)

Allegato IA

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di Notorietà
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ Cod. fisc. _____
residente a _____ Via _____
n. _____ Prov. _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, previste dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000 e della decadenza dai benefici disposta dall'art. 75 del DPR n. 445/2000

DICHIARA

Di essere _____ (genitore/tutore/fiduciario ecc..) di _____
_____ Cod. Fisc. _____

Dichiara inoltre di essere informato/a 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.
Allegata copia documento di identità.

_____, li _____
(luogo e data)

(firma del dichiarante)