



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

SOC DIREZIONE SANITARIA PRESIDIO OSPEDALIERI VERBANIA-DOMODOSSOLA

Sede legale: Via Mazzini 117 – 28887 Omegna (Vb)

Sede Operativa Verbania Tel. 0323 541320/580 Fax 0323 541399 e-mail: dsanitaria@aslvco.it – dsanitaria.vb@aslvco.it

Sede Operativa Domodossola Tel. 0324 491440 Fax 0324 491365 - e-mail: dsanitaria.do@aslvco.it

Modello cc/3

**All'Ufficio Cartelle Cliniche
Presidio Ospedaliero di**

.....
(luogo e data)

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 D.P.R. 28-12-2000, n. 445)

Il /la sottoscritto/a codice fiscale

nato/a a(.....)..... il

residente a(.....) in via.....

..... n.telefono

consapevole della responsabilità che assume e delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA, in qualità di **genitore** (rappresentante legale), **di esercitare la responsabilità genitoriale** sul minore
.....nato/ a il.....e che

il padre

la madre

è a conoscenza e consenziente al rilascio di copia della documentazione sanitaria relativa al figlio minore suindicato

CHIEDE il rilascio di copia conforme della cartella clinica del minore sul ricovero avvenuto

dalal.....nel reparto di

dalal.....nel reparto di

dalal.....nel reparto di

dalal.....nel reparto di

per il seguente motivo

Firma del Genitore Richiedente

Data e Firma Per Ricevuta

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003:..... " I dati riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo"

Si allega copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore.

NOTA: la consegna avverrà nei termini di legge.





A.S.L. V.C.O.

*Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola*

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033
