



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (artt. 46 e 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)
per familiari e visitatori di Strutture socio-sanitarie e socio-assistenziali
residenziali della rete territoriale
Ordinanza del Ministero della Salute 8 maggio 2021

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____

CF _____

 per proprio conto

 per conto della persona che rappresenta o assiste legalmente

Cognome e Nome _____

Codice Fiscale _____

 nell'esercizio della responsabilità genitoriale

 nell'esercizio della _____ (tutela/curatela/amministrazione di sostegno), in qualità di _____ (tutore/curatore/amministratore di sostegno), in forza del provvedimento del Giudice Tutelare del Tribunale di _____

R.G. numero _____ del ____/____/____

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76, D.P.R. 445/2000, consapevole delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi, che le informazioni sopra e sotto riportate sono veritiere:

 di essere familiare/visitatore di ospite in struttura residenziale territoriale

 che la persona che rappresento o assisto legalmente è familiare/visitatore di ospite in struttura residenziale territoriale

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, si informa che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati secondo quanto indicato nell'informativa pubblicata nel sito aziendale alla sezione "Privacy".

_____ lì, _____

Firma del Dichiarante _____