



S.C. Radiologia Diagnostica ed Interventistica

Modulo Delega Ritiro Referti di Minori

Ritiro presso sportello Cup n°1 di V.le Ginevra

DALLE ORE 10:30 ALLE ORE 12:30

13:30 ALLE ORE 15:30

DAL LUNEDI' AL VENERDI'

Ai sensi della D.G.R n. 816 del 30 marzo 2007, i referti saranno disponibili per il ritiro per un tempo massimo di **30 giorni dalla data in cui è disponibile l'esame.**

In caso di mancato ritiro il cittadino **sarà assoggettato al pagamento del malum** (fatta eccezione per chi non abbia espressamente rinunciato al ritiro)

Io sottoscritto/a

Codice fiscale

Nato a il/...../.....

residente a, via

avendo dichiarato di essere nell'esercizio della potestà genitoriale nei confronti del figlio

minore NOME _____ COGNOME _____,

nato a _____ il ___/___/___ (allegato: dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà)

DELEGO

il/la Sig./Sig.ra

Codice fiscale

Nato a il/...../.....

residente a, via

Al ritiro presso gli sportelli dell'Azienda USL della Valle d'Aosta, del referto relativo:

esame radiologico: _____ eseguito il ___/___/___

esonando l'Azienda USL della Valle d'Aosta da qualsiasi responsabilità prevista dal D.lgs 196/2003 e s.m.i. (Codice privacy), relativamente alla tutela della riservatezza delle persone.

Luogo _____, **Data**, _____

Firma leggibile del delegante _____ (*)

*** Il soggetto delegato al ritiro deve esibire e consegnare anche copia del documento d'identità del delegante ed un proprio documento identificativo (entrambi in corso di validità)**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Io sottoscritto/a

Codice fiscale

Nato a il/...../.....

residente a, via,

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

di essere genitore e/o titolare della patria potestà di _____
nato a _____, il _____ (del quale
allego copia del documento di identità in corso di validità) e di essere nell'esercizio della
potestà genitoriale nei confronti di suddetto minore.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 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.

Luogo _____, il _____

IL DICHIARANTE

ai sensi dell'art. 38 del d.P.R. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in
presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata/consegnata con allegata
copia del documento di identità del dichiarante, non autenticata.