



S.C. Radiologia Diagnostica ed Interventistica

Modulo Delega Ritiro Referti di Minori

Tel. 0125-80.63.00

**Ritiro presso lo sportello "INFORMAZIONI" del poliambulatorio di
DONNAS**

DALLE ORE 8.00 ALLE ORE 16.30

DAL LUNEDI' AL VENERDI'

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 ___/___/___

esonero 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.