

1460/1991

Alia AUSL n. 4
ENNA

Il sottoscritt _____ nat _____ a _____
il ___/___/___ residente a _____ in via/p.zza _____ n° tel. _____

CHIEDE

La concessione degli ausili monouso previsti dal D.M. 332/99, di cui alla prescrizione specialistica allegata alla presente richiesta, nelle quantità e nella tipologia previste dalla prescrizione stessa.

Dichiara di accettare:

- o La consegna degli ausili richiesti con le modalità previste dalla AUSL 4 di Enna
- o Il trattamento dei propri dati personali, acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/03, che si qualificano sensibili ai sensi dell'art. 4 e all'art. 26 del D.lgs. citato, in quanto idonei a rivelare lo stato di salute.

Dichiara inoltre di impegnarsi a restituire la confezioni integre di ausili eventualmente non utilizzati...

Per quanto sopra premesso formula la seguente dichiarazione:

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Ammoniti secondo quanto previsto da ll'art. 26 della Legge 04/01/68 n. 15 sulle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 2 della Legge n. 15/68 e sotto la propria personale responsabilità;

DICHIARA

- o Di essere nat _____ a _____ il ___/___/___
- o Di essere residente a _____ con abitazione in via/p.zza _____ n. _____
- o Di essere iscritto al SSN nell'ambito territoriale dell'AUSL 4 di Enna
- o Di avere il seguente codice fiscale: _____
- o Di dare atto della propria esistenza in vita.

Addi ___/___/___

_____ I dichiarante

(firma non autenticata Legge Bassanini)