



Presidio Ospedaliero
di Gardone VT

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Spedali Civili

DIREZIONE MEDICA E AMMINISTRATIVA

DI PRESIDIO

Direttore Dott. Romolo BORGESE

Direttore f.f. Dott.ssa Cinzia PE

Via Giovanni XXIII°, 4

Tel. 030 8933343 Fax 030.8933274

Email: direttore.medico.gardone@asst-spedalivicivi.it

direttore.amministrativo.gardone@asst-spedalivicivi.it

Dichiarazioni sostitutive di certificazioni

(Art. 2, legge 04.01.1968, n. 15, art.3, c.10, legge 15.05.1997, n.127, legge16.05.1998, n. 191)

(Art.46 DPR 28 dicembre 2000 n.445 T.U. delle disposizioni e regolamenti in materia di documentazione amministrativa)

I sottoscritt_ , nat_ in (.....)
 il , con residenza anagrafica nel Comune di (.....),
 e abitante nel Comune di (.....), via , n°
 afferma di essere a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 26 della legge 4 gennaio 1968, n. 15, e 76
 DPR 28 dicembre 2000 n. 445 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiara-
 zioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all' art. 2 della citata legge n. 15/68 e all'articolo 46 del citato
 DPR n. 445/2000 e sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

(barrare con la X le sole caselle interessate)

- di essere genitore di nat_ a
 il e di non essere privo della relativa patria potestà;
- di essere erede legittimo/testamentario di
 nat_ a il e deceduto a
 il

Brescia, li

Il/La Dichiarante

.....