



Presidio  
Ospedaliero  
Valle del  
Serchio

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI  
CERTIFICAZIONE**  
(artt.4 – 46 e 48 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

**TP HV 08  
CART.CLINICHE  
Rev. 1  
19.11.2014**

\_\_l\_ sottoscritt \_\_ \_\_\_\_\_

nat \_ il \_\_\_\_\_ , a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ , n. \_\_\_\_\_

- informato, ai sensi di quanto previsto dal Dlg. 196/03 , che i dati verranno utilizzati esclusivamente per il rilascio di certificazioni sanitarie;
- consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 del 28.12.2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci;

**DICHIARA**

Di essere:

marito  moglie  padre  madre  nonn\_  figli\_  nipote  bisnipote  fratello  sorella  zio/zia

del/la Sig. \_\_\_\_\_

nat \_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

il/la quale si trova in situazione di impedimento temporaneo per ragioni connesse allo stato di salute, come da certificato allegato.

Castelnuovo Garf.na/Barga, \_\_\_\_\_

**IL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_



Presidio  
Ospedaliero  
Valle del  
Serchio

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI  
CERTIFICAZIONE**  
(artt.4 – 46 e 48 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

**TP HV 08  
CART.CLINICHE  
Rev. 1  
19.11.2014**