

**RICHIESTA DI SCELTA IN DEROGA DEL MEDICO DI MEDICINA GENERALE
E/O DEL PEDIATRA DI LIBERA SCELTA
Dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o dell'Atto di notorietà
(Artt. 46, 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)**

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

residente nel Comune di _____ Prov. _____

in Via _____ N. _____ tel./cell. _____

e-mail _____

Attualmente iscritto nell'elenco degli assistiti del Dott./Dott.ssa _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,
richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

CHIEDE

che venga autorizzata la scelta, in deroga alla normativa vigente, a favore del

Medico Medicina Generale

Pediatra Libera Scelta

Dott./Dott.ssa _____

appartenente al Distretto/Ambito Sanitario _____

per sè stesso

per i familiari sotto elencati:

Cognome e nome

Luogo di nascita

Data di nascita

Parentela

Motivazione della richiesta:

Rapporto di fiducia

Vicinanza alla propria abitazione

Altro (Specificare motivo) _____

PRENDO ATTO DELLE INDICAZIONI SUL CODICE PRIVACY RIPORTATE NEL RETRO DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE

Luogo e data _____

Firma dichiarante _____
(per esteso e leggibile)

RISERVATO AL MEDICO DI MEDICINA GENERALE O PEDIATRA DI LIBERA SCELTA

Il/la sottoscritto/a Dott./Dott.ssa _____ accetta come assistito/i il/i Signor/i sopra elencato/i

Data _____ Firma e timbro del Medico _____

RISERVATO AL DIRETTORE DEL DISTRETTO

Parere **POSITIVO** Parere **NEGATIVO**

Data _____ Firma e timbro del Direttore Distretto _____

RISERVATO AL REFERENTE DELLA COMMISSIONE/COMITATO U.D.M.G. /P.L.S.

Parere **POSITIVO** Parere **NEGATIVO**

Data _____ Firma e timbro del Medico _____

INDICAZIONI CODICE PRIVACY

L'Azienda sanitaria Friuli Occidentale, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, tratterà i Suoi dati personali, anche al fine della presente richiesta, in conformità alla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali (Regolamento UE n. 679/2016 e d.lgs. 196/2003, come modificato dal d.lgs. 101/2018). L'informativa (*Informativa per il trattamento dei dati personali tramite Dossier Sanitario Elettronico*) e il relativo modulo di consenso, valevoli per tutti i trattamenti di dati personali della S.V. effettuati presso l'ASFO, sono pubblicati nel sito web istituzionale <https://asfo.sanita.fvg.it/it/> (sezione Privacy, Espressione del consenso).