

Mod. Scelta del medico di base (anche per i minori)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEGLI ARTT. 46, 47 E 76 DEL D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

Io sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____
 consapevole che, a mente dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, rilasciare dichiarazioni mendaci, formare atti falsi o farne uso nei casi previsti dal medesimo decreto costituisce condotta punibile ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia" (vedi nota allegata);

consapevole della possibilità che siano eseguiti controlli tesi a verificare la veridicità di quanto dichiarato così come previsto dalla normativa vigente (vedi note allegate);

DICHIARO

Di essere nato/a a _____ prov. (_____) il _____
 Residente a _____ via _____ cap _____
 di Cittadinanza _____ n. tel. _____ cell. _____

CHIEDO

di REVOCARE il Medico di Famiglia (o pediatra nel caso di minore)
 (da compilare nel caso di cambio medico)
 Dott. _____

E contestualmente di SCEGLIERE il Medico di Famiglia Dott. _____

o, se non disponibile, di SCEGLIERE come ulteriori opzioni uno dei seguenti professionisti (compilare possibilmente tutte le opzioni richieste, **e comunque almeno tre**)

- | | |
|----------------|----------------|
| 1. DOTT. _____ | 4. DOTT. _____ |
| 2. DOTT. _____ | 5. DOTT. _____ |
| 3. DOTT. _____ | 6. DOTT. _____ |

- PER il sottoscritto
- PER il/i seguente minore _____ di cui dichiaro avere la responsabilità genitoriale, IN ACCORDO con l'altro genitore (indicare NOME, COGNOME E DATA DI NASCITA dell'altro genitore) _____ detentore della responsabilità genitoriale.

- PER il seguente soggetto di cui ha la tutela/curatela/amministrazione di sostegno
 (in questo caso è necessario allegare il provvedimento di nomina di tutore/curatore/amministratore di sostegno)
- | | | |
|-------------------------|-----------------|------------|
| 1. Nome e cognome _____ | nato/a il _____ | C.F. _____ |
| 2. Nome e cognome _____ | nato/a il _____ | C.F. _____ |
| 3. Nome e cognome _____ | nato/a il _____ | C.F. _____ |
| 4. Nome e cognome _____ | nato/a il _____ | C.F. _____ |
- Residente/i a _____ via _____ cap _____

Dichiaro, inoltre, che il **NUCLEO FAMILIARE** è composto da
 (solo nel caso di prima scelta del Pediatra)

- | | | |
|-------------------------|-----------------|------------|
| 1. Nome e cognome _____ | nato/a il _____ | C.F. _____ |
| 2. Nome e cognome _____ | nato/a il _____ | C.F. _____ |
| 3. Nome e cognome _____ | nato/a il _____ | C.F. _____ |
| 4. Nome e cognome _____ | nato/a il _____ | C.F. _____ |

Il trattamento dei dati riportati avverrà nel rispetto del D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e ss. mm. e ii..

TRIESTE,

FIRMA

Il richiedente dovrà allegare:

- Copia del documento di identità valido

Note:

D.P.R. 445/2000:

“Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”

art. 71 comma 1 D.P.R. 445/2000:

1. Le amministrazioni procedenti sono tenute ad effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli articoli 46 (Dichiarazioni sostitutive di certificazioni) e 47 (Dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà).

Art. 76 commi 1, 2 e 3 del D.P.R. 445/2000:

1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.

3. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 (Dichiarazioni sostitutive di certificazioni) e 47 (Dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà) e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.

ELENCO DEGLI STATI, QUALITÀ PERSONALI E FATTI CHE RIENTRANO NELLE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

- a) data e il luogo di nascita;
- b) residenza;
- c) cittadinanza;
- d) godimento dei diritti civili e politici;
- e) stato di celibe, coniugato, vedovo o stato libero;
- f) stato di famiglia;
- g) esistenza in vita;
- h) nascita del figlio, decesso del coniuge, dell'ascendente o discendente;
- i) iscrizione in albi, in elenchi tenuti da pubbliche amministrazioni;
- l) appartenenza a ordini professionali;
- m) titolo di studio, esami sostenuti;
- n) qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica;
- o) situazione reddituale o economica anche ai fini della concessione dei benefici di qualsiasi tipo previsti da leggi speciali;
- p) assolvimento di specifici obblighi contributivi con l'indicazione dell'ammontare corrisposto;
- q) possesso e numero del codice fiscale, della partita IVA e di qualsiasi dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria;
- r) stato di disoccupazione;
- s) qualità di pensionato e categoria di pensione;
- t) qualità di studente;
- u) qualità di legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche, di tutore, di curatore e simili;
- v) iscrizione presso associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo;
- z) tutte le situazioni relative all'adempimento degli obblighi militari, ivi comprese quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio;
- aa) di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- bb) di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- cc) qualità di vivenza a carico;
- dd) tutti i dati a diretta conoscenza dell'interessato contenuti nei registri dello stato civile;
- ee) di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.

Per le dichiarazioni che non rientrano tra quelle su elencate è previsto l'utilizzo della dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà di cui all'art. 47 DPR 445/2000. **Non possono** invece essere sostituiti da altro documento:

certificati medici, sanitari, veterinari, di origine, di conformità CE, di marchi o brevetti salvo diverse disposizioni della normativa di settore (art. 49 del DPR n. 445 del 28.12.2000).

Le dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 **possono essere utilizzate**, ai sensi dell'art. 3 DPR 445/2000, da:

- a) cittadini italiani e dell'Unione Europea, persone giuridiche, società di persone, pubbliche amministrazioni, enti, associazioni e comitati aventi sede legale in Italia o in uno dei paesi dell'Unione Europea;**
- b) cittadini di Stati non appartenenti all'Unione Europea, regolarmente soggiornanti in Italia** (limitatamente agli stati, qualità personali e fatti certificabili o attestabili da parte di soggetti pubblici italiani, fatte salve le speciali disposizioni contenute nelle leggi e nei regolamenti concernenti la disciplina dell'immigrazione e la condizione dello straniero);
- c) cittadini di Stati non appartenenti all'Unione Europea**, autorizzati a soggiornare nel territorio dello Stato italiano ai sensi di convenzioni internazionali fra l'Italia e il Paese di provenienza;
- d) cittadini di Stati non appartenenti all'Unione Europea** regolarmente soggiornanti o autorizzati a soggiornare in Italia, al di fuori dei casi b) e c), devono avvalersi di certificati o attestazioni rilasciati dalla competente autorità dello Stato estero, corredati di traduzione in lingua italiana autenticata dall'autorità consolare italiana che ne attesta la conformità all'originale.