

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46-47 D.P.R.28 dicembre 2000 n.445)

Il sottoscritto _____ c.f. _____

nato/a a _____ pv _____ il __/__/__,

residente a _____ in via _____ n. ____,

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art 76 D.P.R. 12/2000 n.445

DICHIARA

la propria volontà di variare il proprio medico di medicina di base

dal dott: _____

al dott: _____

con decorrenza dalla data odierna.

Allego copia del documento di identità: _____

_____ li __/__/__

(firma del dichiarante)

ai sensi dell'art.10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicati nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.