



## Dichiarazione sostitutiva di certificazione

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

Il/la Sottoscritto/\_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_ 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. 46 D.P.R. n. 445/2000

### DICHIARA

-che in data odierna e' stato delegato da \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, di seguito denominato "paziente", a consegnare i propri campioni biologici presso Jacaroni Centro Diagnostico srl, per l'esecuzione di esami di laboratorio

-che il paziente lo ha delegato alla firma del consenso informato privacy Mod. PVY nella revisione corrente

-che il paziente lo ha delegato alla firma del **INFORMATIVA CONTRATTUALE E AUTORIZZAZIONE ALL'ESECUZIONE DELLE PRESTAZIONI SANITARIE RICHIESTE** Mod. SRIT nella revisione corrente

-che gli esami richiesti corrispondono a quanto voluto dal paziente

Luogo, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, REG. UE 679/2016 le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.