



## MODULO 2 - "DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE"

(AUTOCERTIFICAZIONE) Art. 46 DPR 445 del 28/12/2000

Il/la sottoscritto/a (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_  
Nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_ il \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Tel./cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_  
Documento di Identità n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_  
il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti di cui  
all'art.76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 - DICHIARA DI ESSERE

- **Genitore esercente la potestà genitoriale**
  - **Tutore**
  - **Legittimo erede**
  - **Nello stato di necessità e di urgenza sanitaria (art. 82, D.Lgs. 30/06/2003, n. 196)**
  - **Altro (specificare)**
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

### COME DA ALLEGATA DOCUMENTAZIONE

(indicare di seguito la documentazione prodotta in allegato a supporto della dichiarazione)

**Fotocopia/scansione del proprio documento di identità.**

**Altro** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_\_

(Firma del dichiarante per esteso)

*N.B. La richiesta di documentazione clinica di un minore presentata da un genitore, viene presa in carico solo in presenza della firma del secondo genitore ovvero specifica delega sottoscritta dallo stesso e corredata dalla copia del documento di identità. (qualora il secondo genitore sia deceduto, si richiede un'autocertificazione da parte del richiedente).*

**Firma del secondo genitore** \_\_\_\_\_

**Allegare fotocopia/scansione di un documento di identità.**