

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETÀ

(art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ via _____

codice fiscale _____

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art.75 del richiamato D.P.R.; ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità.

QUADRO "A"

DICHIARA (1)

che lo/la stesso/a in data _____ si è recato/a presso
la Casa di Cura Madonna della Salute S.r.l. in Via Nicola Badaloni n. 25 – 45014 Porto Viro (RO) per
accompagnare il/la sig./sig.ra _____ ad
effettuare prestazione sanitaria in qualità di

➤ CONIUGE/CONVIVENTE (2) FIGLIO/A GENITORE FRATELLO/SORELLA NONNO/A NIPOTE

Che il proprio familiare è convivente con il sottoscritto

Che il proprio familiare non è convivente con il sottoscritto
(Se il familiare non è convivente con il dichiarante compilare il *QUADRO "B"*)

➤ SOGGETTO COMPONENTE LA PROPRIA FAMIGLIA ANAGRAFICA E DIVERSO DAI PRECEDENTI (3)

QUADRO "B"

DICHIARA ALTRESI'

L'inesistenza di altro congiunto che possa farsene carico

L'esistenza di altro congiunto che possa farsene carico ma impossibilitato a prestare l'assistenza in quanto: (4)

- Di età superiore ai 70 anni;
- Di età inferiore ai 18 anni;
- Invalido o affetto da patologie gravi;
- Madre di bambino inferiore ai 14 anni di età;
- Parente residente o lavorante all'estero;
- Familiare domiciliato o residente o figlio maggiorenne dedito agli studi, in località distante oltre 80 km. dal luogo ove ha sede il presidio ospedaliero in cui è ricoverato il parente da assistere;

Data _____

Il/La Dichiarante _____

NOTE:

- 1) L'interessato può dichiarare fatti, stati o qualità personali o relativi anche ad altri soggetti, purché la dichiarazione sia resa nel proprio interesse e riguardi circostanze che siano a sua diretta conoscenza.
- 2) Il permesso viene riconosciuto anche per l'assistenza al convivente purché la stabile convivenza con il dichiarante risulti da certificazione anagrafica.
- 3) Per **famiglia anagrafica** s'intende un insieme di persone legate da vincoli di matrimonio, parentela, affinità (suocero/a genero/nuora), adozione, tutela, o da vincoli affettivi, **coabitanti** ed aventi dimora abituale nello stesso comune.
- 4) Sbarrare la voce che interessa.