❒ **Distretto Sanitario Est CERVIGNANO DEL FRIULI – PALMANOVA**
❒ **Distretto Sanitario Ovest LATISANA – SAN GIORGIO di NOGARO**

## RICHIESTA DI DUPLICATO CARTA REGIONALE DEI SERVIZI, TESSERA SANITARIA- CODiCE FISCALE PER SMARRIMENTO/FURTO/USURA

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

Dichiarazione ai sensi del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

Il/la sottoscritto/a……nato/a……

il ……in possesso della cittadinanza……

residente in …… Via/Piazza …… n. ……

Cod. Fiscale. ……

maggiorenne con capacità di agire, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall' art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

## RICHIEDE IL DUPLICATO DELLA TESSERA SANITARIA

❒ cartacea ❒ carta regionale dei servizi

a seguito di:

❒ furto o smarrimento (*) ❒ sostituzione tecnica

per:

❒ sé

In qualità di esercente la potestà parentale/tutore/curatore per

❒ cognome e nome ……

nato/a a……il……

residente a ……in via……n. ……

Cod. Fiscale. ……

Dichiara di impegnarsi a comunicare eventuali modifiche di quanto dichiarato ed ogni altra variazione tale da comportare un cambiamento della posizione rispetto a quanto usufruito sulla base della presente autocertificazione.
Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30.6.2003 n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

……lì, ……/……/ 2….. Firma ……

*Ai sensi dell'art. 38 del DPR n. 445 del 28.12.2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto; se il modulo, sottoscritto dal dichiarante, è presentato da altra persona o inviato per posta o fax, deve essere accompagnato da fotocopia (fronte - retro) di un documento di identità valido del dichiarante.*
*(*) Nei casi di furto o smarrimento l'attuale normativa non prevede un obbligo di denuncia alle autorità competenti che, tuttavia è un atto cautelativo per l'assistito.*