

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ PER IMPEDIMENTO TEMPORANEO

\_\_ sottoscritt\_ ..... nat\_ a ..... il .....  
 residente a ..... via ..... n. .... Cap.....  
 tipo di documento ..... numero .....  
 rilasciato da ..... il .....

consapevole

consapevole che l'articolo 75 del D.P.R. 445 del 2000 punisce la non veridicità delle dichiarazioni rese con la decadenza dai benefici goduti e che in base all'articolo 76 del medesimo decreto le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

dichiara

di aver presentato in data ..... autocertificazione di esenzione dalla partecipazione alla spesa sanitaria per prestazioni di assistenza specialistica e farmaceutica per motivi di reddito per conto del Sig. .... nato a ..... Prov. .... il ..... residente a ..... Prov. .... in Via ..... n. .... il quale si trova in una situazione di impedimento temporaneo, per ragioni connesse allo stato di salute.

Il sottoscritto rilascia tale dichiarazione in qualità di: · Coniuge; · Figlio; · Tutore; · Curatore · Parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado; · Altro (indicare) .....

Allega proprio documento di riconoscimento in fotocopia  
 Esibisce documento in originale del parente e allega fotocopia

Roma, li .....

Firma

(per esteso e leggibile)

### Avvertenze:

La dichiarazione può essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e trasmessa, unitamente a copia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, via posta, fax o via telematica (nei procedimenti di aggiudicazione di contratti pubblici, la facoltà di formazione e trasmissione di atti, documenti, ecc., con strumenti informatici o telematici è consentita nei limiti stabiliti dal regolamento di cui all'articolo 15, comma 2 della L. n. 59/1997 e s.m.i.). La dichiarazione può essere presentata all'Azienda da un delegato fornito di proprio documento di riconoscimento valido e con regolare delega completa di copia di documento del delegante in corso di validità. È necessaria l'autenticazione della sottoscrizione dell'interessato nel caso in cui l'istanza o la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà venga presentata al fine della riscossione da parte di terzi di benefici economici

### Privacy:

I dati forniti saranno utilizzati ai soli fini del procedimento di cui trattasi e, pertanto, il conferimento dei dati richiesti è necessario alla conclusione dello stesso procedimento. Il trattamento sarà effettuato secondo modalità manuali e informatizzate. I dati potranno essere comunicati a Pubbliche Amministrazioni nei casi previsti dalla vigente normativa (es. in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni ex art. 71. del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.) o ad altri aventi diritto nei casi previsti dalla Legge 241/1990 e s.m.i. e nei casi previsti dalla normativa sull'accesso civico (semplice o generalizzato) di cui all'art. 5 del D. Lgs 33/2013 e s.m.i. I dati sono conservati in una forma che consente l'identificazione dell'interessato per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali essi sono stati raccolti o successivamente trattati. I dati personali possono essere conservati per periodi più lunghi a condizione che siano trattati esclusivamente a fini di archiviazione nel pubblico interesse. Successivamente i dati vengono cancellati fisicamente, logicamente o disattivati (in questo ordine di preferenza) a seconda delle possibilità offerte dal sistema che contiene. Lei, in quanto "interessato", ha, in ogni momento, la possibilità di esercitare i Suoi diritti (artt. 15-22 del Regolamento Ue n. 679 del 27 aprile 2016.) con richiesta rivolta all'Azienda; i dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati (RPD-DPO) sono: tel. 06.33062794 – dpo@aslroma1.it a cui Lei potrà rivolgersi per fare valere i suoi diritti. Il titolare del trattamento è l'Azienda Sanitaria Locale Roma 1 con sede in Via Borgo S. Spirito 3, 00193 Roma; Pec: protocollo@pec.aslroma1.it. In caso di non adeguato o mancato riscontro da parte del Titolare del trattamento, ha, altresì, il diritto di rivolgersi al Garante per la protezione dei dati personali (art. 77 del Regolamento) o alla competente Autorità Giudiziaria (art. 79 del Regolamento).