



Servizio Sanitario Nazionale - Regione Veneto
AZIENDA ULSS N. 8 BERICA
 Viale F. Rodolfi n. 37 - 36100 VICENZA
 COD. REGIONE 050-COD. U.L.SS.508 COD.FISC. E P.IVA 02441500242-Cod. IPA AUV
 Tel. 0444 753111 - Fax 0444 753809 Mail protocollo@aulss8.veneto.it
 PEC protocollo.centrale.aulss8@pecveneto.it
www.aulss8.veneto.it

DELEGA PER IL PAZIENTE MINORENNE

PER VISITA / PRESTAZIONE AMBULATORIALE TERRITORIALE presso

☐ POLIAMBULATORIO di VICENZA ☐ POLIAMBULATORIO di SANDRIGO

I Sottoscritti **GENITORI** Sig.ri Nome e Cognome _____

MADRE nata _____ Prov. (_____) il _____

PADRE nato _____ Prov. (_____) il _____

Del/della MINORE Nome e Cognome _____ nato/a a _____ il _____

Copie dei documenti di identificazione di entrambi - in corso di validità (da allegare in copia)

_____ n° _____
 _____ n° _____

CONSAPEVOLI

ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000 che in caso di dichiarazioni mendaci accertate dall'Amministrazione procedente, verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza del beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera (artt. 71 e 72 DPR 445/2000) autorizzano l'AULSS 8 al trattamento dei propri dati personali anche con strumenti informatici, per le finalità per le quali sono state acquisite ai sensi del D. Lgs. 10.08. 2018, n. 101 che adegua il Codice in materia di protezione dei dati personali (Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, art. 13) alle disp. del Regolamento (UE) 2016/679 e

DELEGANO

Il/La Sig./Sig.ra_ Nome e Cognome _____
 esibire documento di identità valido

Qualificato come ☐ PARENTE ☐ AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO ☐ AMICO ☐ ALTRO _____

- ☐ ad accompagnare all'interno dell'Ambulatorio il minore
- ☐ ad assolvere alle procedure amministrative correlate (ad esempio al pagamento della prestazione...)
- ☐ a ritirare la Documentazione sanitaria

del/della minorenni **NOME COGNOME** e data di nascita

FIRMA leggibile di entrambi i GENITORI DELEGANTI

IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO (TIMBRO E FIRMA DELL'ADDETTO).....

SEDE E DATA _____/_____/_____/_____