CASA DI RIPOSO
CARLO E ELISA FRIGERIO ONLUS
VIA CARTIGLIO, 2 - 23883 BRIVIO (LC)
TEL. E FAX 039 53.20.100 - EMAIL: URP@RSABRIVIO.IT

# MODULO DI RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI

Allegato 3 **Carta dei Servizi**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____(_____) il _____

in qualità di: ◯ diretto interessato

◯ erede legittimo (compilare dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà)

◯ Amministratore di Sostegno (consegnare copia di nomina Amm. di Sostegno)

◯ Tutore e/o curatore (compilare dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà)

dell'Ospite _____

**RICHIEDE COPIA DEL FASCICOLO SOCIO-SANITARIO**

◯ in toto ◯ dei seguenti documenti/sezioni: _____

_____

Brivio, lì _____ Firma _____

***A cura del Direttore Sanitario***

Visto, il Direttore Sanitario _____
*timbro e firma*

Brivio, lì _____

***A cura del personale che consegna la copia***

Si consegna a _____
*Cognome e nome*

in qualità di: ◯ diretto interessato

◯ erede legittimo ◯ Amministratore di Sostegno ◯ Tutore e/o curatore

dell'Ospite _____

**COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE DEL FASCICOLO SOCIO-SANITARIO, composto da n. _____ pagine vidimate.**

Brivio, lì _____ Firma del personale_____

Il fascicolo socio sanitario può essere richiesto, in toto o in parte, direttamente o tramite delega sottoscritta solo dall'intestatario del fascicolo, oppure dai legali rappresentanti o dagli eredi legittimi **mediante compilazione della modulistica allegata alla presente richiesta.**

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 5 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000)

da produrre agli organi della Pubblica Amministrazione
o ai Gestori di Pubblici Servizi

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____(_____) il _____

residente a _____(_____) in via _____

_____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni mendaci non veritiere, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, sotto la mia responsabilità

**DICHIARO CHE**

il/La sig./ra _____

nato/a a _____(_____) il _____

è deceduto/a a _____ il _____

senza fare testamento, lasciando i seguenti eredi legittimi:

| N. | Cognome e nome | Luogo di nascita | Data di nascita | Parentela |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |

_____, lì _____ Firma* _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

** Quando la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione o prodotta unitamente a copia fotostatica di un documento di identità valido del sottoscrittore, non è soggetta all'autenticazione della firma.*

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 5 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Resa dal Tutore da produrre agli organi della Pubblica Amministrazione
o ai Gestori di Pubblici Servizi

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____(_____) il _____

residente a _____(_____) in via _____

_____ n. _____

in qualità di tutore (indicare gli estremi del provvedimento di nomina alla tutela) _____

_____ del/la sig./ra _____

nato/a a _____(_____) il _____

residente a _____(_____) in via _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,

richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000,

**DICHIARA**

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____,lì _____ Firma _____

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del Dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta. Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.