

**Oggetto: Dichiarazione di delega**

Il sottoscritto: \_\_\_\_\_ nato a: \_\_\_\_\_

il: \_\_\_\_\_ in possesso della C.R.S. n.: \_\_\_\_\_

residente nel comune di: \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Via: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

delega il sig. \_\_\_\_\_ nato a: \_\_\_\_\_

il: \_\_\_\_\_ residente nel comune di \_\_\_\_\_

via: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

a rappresentarlo per effettuare la scelta del Dott.: \_\_\_\_\_

(indicare più scelte tra i medici presenti nell'ambito)

e la revoca del Dott.: \_\_\_\_\_ per sé e per i seguenti familiari :

cognome	nome	data di nascita	rapporto di parentela

**Allegare fotocopia di un documento di riconoscimento del delegante.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Articolo 76 D.P.R. 445/2000: "Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia".

INFORMATIVA TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ex art. 13 D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196)

In attuazione della Legge sul Trattamento dei dati personali, Vi informiamo che:

- I dati raccolti sono necessari per l'esercizio dello svolgimento della prestazione richiesta;
- Il conferimento dei dati richiesti è spontaneo e facoltativo.
- L'interessato può esercitare i diritti di cui all'art 8;
- Il Titolare del trattamento è l'A.T.S. di Pavia, con sede in Viale Indipendenza n.3 Pavia,
- L'elenco aggiornato dei Responsabili del Trattamento è pubblicato sul sito [www.ats.pavia.it](http://www.ats.pavia.it) nella pagina dell'Ufficio Relazioni con il Pubblico.