## Sistema Socio Sanitario



## Azienda Socio-Sanitaria Territoriale (ASST) di Pavia

Sede Legale: Viale Repubblica, 34 - 27100 PAVIA Codice Fiscale/Partita I.V.A. n. 02613080189

sito internet: www.asst-pavia.it

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

ai sensi dell'art. 46 DPR 445/2000 e s.m.i. residenza e stato di famiglia

Il sottoscritto:  il:in possesso della C.R.S. n.:  residente nel comune di:				nato a:		
				C.A.P		
Via:			nTel.:			
domiciliato nel comune di:				C.A.P.		
Via:			n.	Tel.:		
		elettronica a cui inviare tutte le tive alla richiesta (facoltativo):			¥ 9	
		per se stesso	87			
CHIEDE		per se stesso ed i familiari di seguito elencati				
		per i familiari di seguito elencati				
cognome		эт оп от е	dat	data di nascita rapporto di parente		
cognome		поте	dat	data di nascita rapporto di parentela		
cognome		оте поте	data di nascita		rapporto di parentela	
cognome		enome	data di nascita		rapporto di parentela	
cognome		emon	data di nascita		rapporto di parentela	
cog	nom	emon	data	di nascita	rapporto di parentela	
'autorizzazion	e ad	avvalersi dell'opera del Dott.:				
che svolge la pr	opri	a attività nel comune di:				
Si allega doc	ume	entazione relativa alle motivazioni della ri	chiesta	L-		
D 4						