

FAC SIMILE DOMANDA

DOMANDA DI ASSEGNO UNA TANTUM**Raccomandata a.r.**

Alla A.S.L. 3 "Genovese"
 S.C. Medicina legale
 Via Bertani n. 4
 16125 GENOVA

Ai sensi e per gli effetti della Legge 25.7.97 n.238 di modifica ed integrazione alla L.25.2.92 n.210, il/la sottoscritto/a _____ in qualità di :

esercitante la patria potestà/tutore di _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____ il _____

Chiede il riconoscimento dell'assegno una tantum nella misura pari, per ciascun anno, al 30% dell'indennizzo dovuto ai sensi dell'art. 1 della legge 210/92.

A tal fine, ai sensi art.46 e 47 DPR n.445 del 28/12/2000 e consapevole delle conseguenze penali previste dall'art.76 del citato DPR n.445/2000 in caso di dichiarazioni false e mendaci, il/la sottoscritto/a

DICHIARA

- di essere nato/a a _____ prov. _____ il _____;
- di essere residente in _____ prov. _____
Via _____ n. civico _____ telefono _____;
- che il/la figlio/a è nato/a _____ il _____ e che risiede in _____
Via _____;
- che per la propria figlia era stata inoltrata domanda di indennizzo ai sensi dell'art. 1 della Legge 210/92 con il seguente esito finale: giudizio _____ categoria _____ e pertanto titolare di indennizzo a far data dal _____;
- di voler ricevere ogni comunicazione inerente la pratica al seguente indirizzo e di comunicare eventuali variazioni delle stesso: _____

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 4 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 e consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi come disposto dall'art. 76 del citato decreto,

DICHIARA INOLTRE

Che tutti i documenti presentati in copia fotostatica sono conformi agli originali in suo possesso.

FAC SIMILE DOMANDA

ALLEGA

- Certificato di stato di famiglia
- Copia documentazione attestante il riconoscimento del beneficio
- Scheda informativa dei dati relativi al vaccino ed agli eventi avversi verificatesi
- Copia conforme della cartella clinica relativa al primo ricovero
- Copia documento di identità valido del soggetto che presenta l'istanza

(data) _____

(firma) _____

Ai sensi e per gli effetti del Codice in materia di protezione dei dati personali approvato con Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, dichiaro di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo mi competono tutti i diritti previsti dalla stessa norma.