

 Centro Specialistico Ortopedico Traumatologico Gaetano Pini-CTO <hr/>  Regione Lombardia ASST Gaetano Pini	MODULO	Rev. 0	Pag. 1 di 1
	DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RAPPRESENTANTE MINORE	codice PG19_A0952_PA001_MOD004	

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RAPPRESENTANTE MINORE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLA CERTIFICAZIONE DI QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DI MINORE

(Art. 46 - lettera u - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Io sottoscritto/a _____
 nato/a a _____ il _____
 residente a _____ in via _____ n. ____
 consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del
 codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76
 D.P.R. n. 445/2000

Dichiaro

DI AVERE LA QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DEL MINORE:

nome e cognome _____
 nato/a a _____ il _____
 residente a _____ in via _____ n. ____

DATA

FIRMA DEL DICHIARANTE (PER ESTESO E LEGGIBILE)
