SST Azienda USL Toscana centro
Servizio Sanitario della Toscana

SCELTA O CAMBIO DEL PEDIATRA DI FAMIGLIA

lo sottoscritto/a _____ in qualità di ☐ padre ☐ madre

nato/a il _____ a _____ prov _____

residente a _____ via/piazza _____ n. _____

cod. fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

tel. _____ e.mail _____

lo sottoscritto/a _____ in qualità di ☐ padre ☐ madre

nato/a il _____ a _____ prov _____

residente a _____ via/piazza _____ n. _____

cod. fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

tel. _____ e.mail _____

in qualità di ☐ tutore/curatore/amministratore di sostegno ☐ affidatario di minore (allegare provvedimento del Tribunale dei minori)

CHIEDO

consapevole della responsabilità penale cui potrò andare incontro nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, così come disposto dall'art. 76 del DPR 445/2000

che sia assegnato il dott. _____ **a favore di:**

nome e cognome _____

nato/a il _____ a _____ prov _____

residente a _____ via/piazza _____ n. _____

cod. fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

tel. _____ e.mail _____

per la seguente motivazione:

☐ SCELTA DI ALTRO MEDICO, indicare il nominativo del medico precedente dott. _____

☐ VARIAZIONE DI RESIDENZA, indicare la vecchia residenza: Comune _____ via _____

☐ PRIMA ISCRIZIONE AL SSN

CHIEDO inoltre che il documento di assegnazione del medico sia inviato

☐ tramite posta ordinaria all'indirizzo _____

☐ tramite e.mail all'indirizzo _____

Le informazioni sul trattamento dei dati personali ai sensi degli articoli 13 e 14 del regolamento Ue 2016/679 sono disponibili all'indirizzo: https://www.uslcentro.toscana.it/index.php/privacy-usltoscanacentro o scansionando il QR code a margine.

Data _____ Firma dei/l genitore _____

_____

In caso di firma di un solo genitore, quest'ultimo, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di effettuare la scelta di comune accordo con l'altro genitore in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale ovvero in conformità a disposizione di legge o provvedimenti dell'autorità giudiziaria (artt. 316, 337 ter, 337 quater del codice civile)

Ai sensi della normativa vigente, la scelta del pediatra è effettuata, nell'esercizio della responsabilità genitoriale, congiuntamente da entrambi i genitori salvo che ricorrano le seguenti fattispecie: unico genitore che ha riconosciuto il minore; impedimenti o lontananza di uno dei genitori che renda impossibile l'esercizio della responsabilità genitoriale; affidamento superesclusivo ad uno dei genitori.

N.B. Allegare documento di identità dell'interessato/genitore/tutore