Azienda USL Toscana centro
Servizio Sanitario della Toscana

SCELTA O CAMBIO DEL MEDICO DI FAMIGLIA

Io sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ prov _____

residente a _____ via/piazza _____ n. _____

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

tel. _____ e.mail _____

in qualità di

☐ diretto interessato ☐ genitore con potestà genitoriale ☐ tutore legale

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 _____

☐ tramite fax al numero _____

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 _____

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

Nel caso che la richiesta riguardi il soggetto minorenne _____
(firma dell'altro 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 a provvedimenti dell'autorità giudiziaria (arti. 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; impedimento o lontananza di uno dei genitori che renda impossibile l'esercizio della responsabilità genitoriale; affidamcnto superesclusivo ad uno dei genitori