

Autodichiarazione per ricevute ticket prive di indicazione del beneficiario e della prestazione

dichiarante

nome

cognome

ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 dello stesso DPR per dichiarazioni mendaci e atti falsi

dichiaro:

che la ricevuta di pagamento del ticket n. _____

del ____/____/_____ importo € _____

si riferisce alle seguenti prestazioni sanitarie: _____

fruite da _____
(nome e cognome dell'assistito/a)

note _____

luogo e data

il Socio

Consenso al trattamento dei dati personali - artt. 6, 7, 8 e 9 del Regolamento UE 2016/679

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione e di aver letto l'Informativa Generale Privacy (pubblicata su www.fisde.it) ed esprime il proprio consenso consapevole al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali secondo le modalità, finalità e limiti di cui alla sopra richiamata informativa.

luogo e data

il Socio