REGIONE DEL VENETO
ULSS7 PEDEMONTANA

AL DISTRETTO 1
UOC DIREZIONE AMMINISTRATIVA TERRITORIALE
AZIENDA ULSS7 PEDEMONTANA
36061 BASSANO DEL GRAPPA VI

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL PEDIATRA DI LIBERA SCELTA

(SI PREGA DI COMPILARE IN STAMPATELLO)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il |__|__| |__|__| |__|__|__|__| a _____ Prov. |__|__|

residente a _____

in via _____ n. |__|__|__|__|__|__|

CAP _____ cittadinanza _____

RECAPITO TELEFONICO (OBBLIGATORIO) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

e-mail _____

CODICE FISCALE (OBBLIGATORIO) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

SCEGLIE IL SEGUENTE MEDICO PEDIATRA

1 _____

o, in alternativa,

2 _____

☐ **per sé** ☐ **per i componenti del suo nucleo familiare**:

COGNOME E NOME	**DATA DI NASCITA**	**CODICE FISCALE** *(campo obbligatorio)*

ALLEGATI: COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL RICHIEDENTE

La richiesta può essere consegnata alla sede distrettuale di competenza, oppure può essere trasmessa tramite posta elettronica, unitamene alla copia o foto di un suo documento di identità (art. 38 DPR 445/2000), al seguente indirizzo: anagrafebassano@aulss7.veneto.it, o ancora trasmessa tramite posta allegando sempre la fotocopia del documento di identità del richiedente (art. 38 DPR 445)

In caso di figlio minore, il genitore richiedente dichiara che l'altro genitore è a conoscenza e condivide le finalità della presente richiesta.

Data |__|__| |__|__| |__|__|__|__| Firma _____

Firma dell'altro genitore se necessario ***(vedi nota)*** _____

Nota

Si ricorda che è sufficiente il consenso di un solo genitore:

- *nel caso di minori di genitori coniugati/conviventi/uniti civilmente e nel caso di minori sottoposti ad affido condiviso, poiché entrambi i genitori sono esercenti la responsabilità genitoriale anche disgiuntamente;*
- *nel caso di minori per i/le quali è stata pronunciata decadenza dalla responsabilità genitoriale di un genitore (art. 330 c.c.) ovvero un provvedimento di affido cosiddetto super-esclusivo o rinforzato, che esplicitamente esclude l'altro genitore dalle questioni inerenti alla salute.*

È necessario il consenso di entrambi i genitori, e non solo dal genitore esercente la responsabilità genitoriale, nel caso di minori sottoposti ad affido esclusivo, trattandosi di questioni connesse alla salute.