

**Autocertificazione (ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000)
a cura del genitore che accede al "Punto Assistito"**

La/Il sottoscritta/o _____
nata/o il _____ a _____
residente in _____ via _____ n° _____
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi
di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate dichiara di essere

genitore esercente la responsabilità genitoriale

del minore _____ nata/o il _____ a _____
residente in _____ via _____ n° _____

Luogo e data _____ Firma _____

Delega dell'altro genitore esercente la responsabilità genitoriale

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____
residente in _____ via _____ n° _____

delega il genitore che accede al "Punto Assistito" risultante
dall'autocertificazione sopra riportata

a operare sul Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) e su tutti i servizi online sanitari
relativi al minore _____ nata/o il _____

Luogo e data _____ Firma _____

Portare con sé presso il Punto Assistito:

- tessera sanitaria del minore;
- tessera sanitaria e copia di documento di riconoscimento in corso di validità del delegato e del delegante.