



ATTESTAZIONE PER IL DATORE DI LAVORO

SI ATTESTA

che il/la sig/ sig.ra _____ nato/a a _____ il
_____ documento d'identità _____ n. _____ in data
odierna, dalle ore _____ alle ore _____

- si è sottoposto/a a visita/ esame diagnostico o altro, presso questa struttura ospedaliera;
- ha accompagnato in qualità di _____ il sig./sig.ra _____ presso questa struttura ospedaliera, **si allega dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà corredata da fotocopia di documento d'identità;**
- ha accompagnato il minore _____ presso questa Struttura Ospedaliera in qualità di _____ (Genitore/Tutore/altro).

Foggia, li _____

Il Medico della Struttura Matricola n. _____

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria
"Ospedali Riuniti" di Foggia

(firma)

PER TUTTI GLI OPERATORI SANITARI

AL FINE DI TUTELARE E GARANTIRE LA RISERVATEZZA DEI DATI PERSONALI DEGLI ASSISTITI

Attestazione

- L'attestazione di presenza non è una certificazione di malattia e pertanto **non deve recare né l'indicazione della diagnosi né il tipo di prestazione somministrata.**
- La firma del medico per l'Azienda **non deve recare l'indicazione del Servizio/Reparto e/o Dipartimento che ha erogato la prestazione.**
- Il Medico che rilascia l'attestazione **deve indicare soltanto il proprio numero di matricola** in modo tale che non sia identificabile dall'esterno il Servizio/Reparto o Dipartimento di appartenenza presso il quale l'assistito ha ricevuto la prestazione.

Soggetti che possono effettuare la richiesta

- I pazienti che accedono in ospedale per prestazioni sanitarie possono richiedere al medico del Servizio, in cui si svolge la prestazione, l'attestazione di accesso/presenza, per gli usi consentiti dalla legge.
- I familiari, parenti o affini (genitore, figlio, marito/ moglie, convivente ecc.) che accompagnano i pazienti all'effettuazione di prestazioni sanitarie o che li assistono possono richiedere al medico della struttura/reparto/servizio, in cui si svolge la prestazione, l'attestazione di accompagnamento, assistenza, per gli usi consentiti dalla legge. In tal caso il legame di parentela dovrà essere autocertificato dall'interessato tramite sottoscrizione del modulo allegato, sotto la propria responsabilità.



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

ART. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

Il sottoscritto _____ codice fiscale _____ nato
a _____ il _____ residente in _____

Via _____ consapevole delle responsabilità penali cui può
andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R.
445/00 e sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

I seguenti stati, fatti e qualità personali:

Foggia, li _____

(Firma per esteso e leggibile)

Allegare fotocopia fronte/retro del documento di identità.

D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

Art. 38 - Modalità di invio e sottoscrizione delle istanze

Omissis ... Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore..... omissis.

Art. 76 - Norme penali

Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o né fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle Leggi speciali in materia.

L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.

Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 e le dichiarazioni rese conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.

Se i reati indicati ai commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione e arte.
