



ISTITUTO DI CURA
CITTÀ DI PAVIA

MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(indicare la denominazione della struttura erogatrice accreditate alle quale la richieste viene presentata)

(ART. 4, legge 4 gennaio 1968, n15 e art. 3 comma 11, legge 18 maggio 1997, i. 127 art 2 DPR 20 ottobre 19.98, n 403)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____ (____) età in anni compiuti _____

residente a _____ via/Piazza _____ n° _____

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni sotto la sua personale responsabilità (art. 26 L. n 15/68),

con riferimento alla richiesta di Mammografia Pap test Colonscopia in regime di esenzione ai sensi dell'art. 85, comma 4 della legge 23 dicembre 2000, n 388 presentata agli sportelli per la prenotazione presso la struttura accreditata sopra indicata

DICHIARA

Di non avere eseguito il medesimo accertamento in regime di esenzione o comunque a totale carico del Servizio Sanitario Nazionale , negli ultimi:

o 2 anni (mammografia)

o 3 anni (Pap test)

o 5 anni (colonscopia)

(per le dichiarazioni inviate già firmate per posta, per FAX, per via telematica o mediante delegato è obbligatorio allegare fotocopie del documento d'identità del dichiarante)

Luogo e Data

li/la dichiarante

_____/_____/_____

Dichiarazione esente da autentica di firma ai sensi dei' art. 3 comma 11 della legge 15 maggio 1997 N° 127 così come modificato dall'art 2 commi 10 e 11 della legge 16/6/1968 n 191; esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art. 14 tabella B dei DPR 642/72.



UNIVERSITY
& RESEARCH
HOSPITALS



Sistema Sanitario Regione Lombardia



SISTEMA DI GESTIONE
CERTIFICATO
ITALCERT
UNI EN ISO 9001

ISTITUTO DI CURA CITTÀ PAVIA - Via Parco Vecchio, 27 - 27100 PAVIA - Tel. 0382.433611 - Fax. 0382.576821

Di Istituti Clinici Di Pavia e Vigevano S.p.A. - Via Parco Vecchio, 27 - 27100 Pavia

www.grupposandonato.it - info.iccp@grupposandonato.it - Cod. Fisc. e P. IVA 00182770180 - Reg. Imp. Pavia N. 00182770180 - CAP. SOC. € 7.206.300 I.V.

Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà - Rev. 3 - 2014

AVVERTENZA: IL DICHIARANTE DECADE DAI BENEFICI EVENTUALMENTE CONSEGUITI AL PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE DELLA DICHIARAZIONE NON VERITIERA

Dichiarazioni Sostitutive dell'Atto di Notorietà

L'atto di notorietà è la dichiarazione resa, con la quale si attribuisce pubblica fede alla circostanza che in un determinato giorno è stata effettuata la specifica dichiarazione. Ai sensi dell'art. 2 D.P.R. n° 403/98, l'utilizzo delle dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà è ammessa in tutte le situazioni per le quali non è consentito l'utilizzo delle dichiarazioni di certificazione.

Legge finanziaria per l'anno 2001 (capo XIV art. 85)

Prestazioni escluse dalla partecipazione al costo dal 1° gennaio 2001 (art. 85, comma 4 punto a,b, b e comma 5)

Sono escluse dalla partecipazione alla spesa le seguenti prestazioni specialistiche e di diagnostica strumentale e di laboratorio, finalizzate alla diagnosi precoce dei tumori dell'apparato genitale femminile, del carcinoma mammario e degli stati precancerosi del colon retto:

- a) Mammografia, ogni 2 anni a favore delle donne in età compresa tra i 45 e 69 anni;
- b) Pap test, ogni 3 anni, a favore delle donne in età compresa fra i 25 e 65 anni;
- c) Colonscopia, ogni 5 anni, a favore della popolazione di età superiore a 45 anni e della popolazione a rischio individuata secondo criteri determinati con decreto del Ministero della Sanità;
- d) Accertamenti diagnostici e strumentali specifici per patologie neoplastiche nell'età giovanile in soggetti a rischio di età inferiore a 45 anni, individuati secondo criteri determinati con decreto dal Ministero della Sanità.