

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
(Modello consenso di persona diversa dall' interessato)**

Il sottoscritto nato a
Il residente a
documento d'identità n°.....

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere richiamate dall' art. 76 D.P.R. 445/2000, DICHIARA, sotto la propria responsabilità:

di esercitare la potestà nei confronti del minore sopra indicato di essere parente del paziente sopra
indicato
di essere il legale rappresentante del paziente sopra indicato di essere convivente del paziente sopra
indicato

Data..... **Firma del dichiarante**

.....