

RICHIESTA CREDENZIALI
PER L'ACCESSO AL SISTEMA TS - TESSERA SANITARIA - E
CONTESTUALE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
(Artt. 47 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in _____
codice fiscale _____
Posta Elettronica certificata _____
Email _____

CHIEDE

a Codesto rispettabile Ordine il rilascio delle credenziali di accesso al Sistema Tessera Sanitaria .

A tal fine, e ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445,

DICHIARA

di svolgere attività libero professionale.

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, e consapevole di incorrere nella decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni che non risultassero veritiere (art. 75 del D.P.R. 445/2000), dichiara che quanto sopra corrisponde al vero.

Il/La sottoscritto/a _____, presa integrale conoscenza del contenuto dell'informativa resagli ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/16 (GDPR), dichiara di averne ricevuto copia e di averne ben compreso in ogni sua parte il contenuto anche in merito alle specifiche finalità e basi giuridiche del trattamento indicate negli 8 punti dell'informativa stessa.

Sassari, li _____

Firma

Per ricevuta

Data _____

Firma _____