

Autodichiarazione per ricevute ticket prive di indicazione del beneficiario e della prestazione

dichiarante

_____ nome

_____ cognome

ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 dello stesso DPR per dichiarazioni mendaci e atti falsi

dichiaro:

che la ricevuta di pagamento del ticket n. _____

del ____/____/_____ importo € _____

si riferisce alle seguenti prestazioni sanitarie: _____

fruite da _____

nome e cognome dell'assistito/a

note _____

_____ luogo e data

_____ **il Socio**

Consenso al trattamento dei dati personali - artt. 6, 7, 8 e 9 del Regolamento UE 2016/679

Dichiaro di avere preso visione e di avere compreso l'Informativa Privacy (pubblicata nell'Area riservata Fisdeweb) ed esprimo il mio consenso consapevole al trattamento e alla comunicazione dei miei dati personali secondo le modalità, finalità e limiti di cui alla sopra richiamata informativa.

_____ luogo e data

_____ **il Socio**