



**Alla Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori**

Modulo di autodichiarazione per familiari dei dipendenti di FSGT per la richiesta di prenotazione di prestazioni libero professionali a tariffa agevolata

La/il sottoscritta/o .....

IN CASO DI MINORE: la/il sottoscritta/o.....

GENITORE di .....

Nato/a a: ..... Provincia (Stato se Estero): .....

Il ..... Residente a: ..... Provincia: .....

Via: ..... N° ..... Telefono: .....

CODICE FISCALE: .....

consapevole/i delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., sotto la propria responsabilità, in qualità di:

Familiare di I o II grado (indicare il grado di parentela intercorrente con il dipendente) .....

Convivente

**CHIEDE**

di poter prenotare la prestazione libero professionale a tariffa agevolata riservata ai dipendenti della Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori, ai sensi del decreto DG n. 494 del 30/04/2025.

Dati del dipendente:

Nome.....Cognome.....

Codice fiscale.....N. matricola.....

Si dichiara di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679, che ha modificato il D.lgs n. 196 del 30.06.2003 (Codice Privacy) nell'ambito del procedimento e degli adempimenti conseguenti per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma del Richiedente

Luogo.....

Data: ...../...../.....

\_\_\_\_\_