

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETÀ NELL'ADESIONE SPONTANEA AGLI SCREENING ONCOLOGICI

RIMONDOT MONICA*, **MORAS LUISA***, **ACCHIARDI MAURA°**, **PEANO MARTINA°°**, **ORIONE LORENZO***, **FERRERI ENRICO^**, **BEDOGNI CORRADO^^**, **PELLEGRINO ANGELO°°°**

*S.C. Unità Valutazione Organizzazione Screening, Dipartimento di Prevenzione Secondaria dei Tumori n. 7 Piemonte;
°Servizio Ispettivo A.S.L. CN1; °°Servizio Legale A.S.L. CN1; °°°S.I.S.P. A.S.L. CN1; ^Direttore Sanitario A.S.L. CN1;
^^Direttore Generale A.S.L. CN1

Nell'ambito della provincia di Cuneo sono operativi gli screening organizzati per il cervicocarcinoma ed il carcinoma della mammella.

All. A alla D.G.R. Piemonte n. 111-3632 del 2.8.2006
(...) È obiettivo dei programmi di screening della Regione Piemonte il raggiungimento, con l'invito attivo, di tutta la popolazione obiettivo ed il mantenimento del pieno regime di invito (...)

La prevenzione secondaria dei tumori è assicurata ai cittadini residenti, o domiciliati in Piemonte, con la scelta, anche temporanea, del Medico di Medicina Generale (...)

L'anagrafica dello screening nella provincia di Cuneo è aggiornata con cadenza trimestrale sulla base degli iscritti al S.S.R. delle A.S.L. CN1 e CN2.

Nel caso di mancato possesso dei dati anagrafici da parte dell'Unità di Valutazione e Organizzazione dello Screening richiesta di:

- dichiarazione sostitutiva di certificazione per la residenza oppure
- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà per il domicilio che viene sottoscritta dall'interessata in presenza del dipendente pubblico addetto o presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità.

I modelli sono utilizzati dai Centri erogatori dello screening.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

La Sottoscritta _____ (cognome) _____ (nome)
nata a _____ (luogo) _____ (prov.) il ____/____/____

DICHIARA

° di essere residente a _____ (luogo) _____ (prov.) in _____ (indirizzo)

DICHIARA INOLTRE:

° di essere consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000;

° di essere informata che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con mezzi informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la dichiarazione viene resa (art. 13 D.to lg.vo 196/2003).

La presente dichiarazione viene resa al fine di fruire delle prestazioni previste dalla D.G.R. 111-3632 del 2.8.2006.

LUOGO e DATA

FIRMA DEL DICHIARANTE

Riferimenti normativi

D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

Articolo 38:

Modalità di invio e sottoscrizione delle istanze

(...) 3. Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (...)

Articolo 46:

Dichiarazioni sostitutive di certificazioni

Sono comprovati con dichiarazioni, anche contestuali all'istanza, sottoscritte dall'interessato e prodotte in sostituzione delle normali certificazioni i seguenti stati, qualità personali e fatti:

- data e il luogo di nascita;
- residenza (...)

Articolo 47:

Dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà

(...) 3. Fatte salve le eccezioni espressamente previste per legge, nei rapporti con la pubblica amministrazione e con i concessionari di pubblici servizi, tutti gli stati, le qualità personali e i fatti non espressamente indicati nell'articolo 46 sono comprovati dall'interessato mediante la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (...)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

La Sottoscritta _____ (cognome) _____ (nome)
nata a _____ (luogo) _____ (prov.) il ____/____/____

DICHIARA

° di essere domiciliata a _____ (luogo) _____ (prov.) in _____ (indirizzo)

DICHIARA INOLTRE:

° di essere consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000;

° di essere informata che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con mezzi informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la dichiarazione viene resa (art. 13 D.to lg.vo 196/2003).

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, la dichiarante:

° sottoscrive in presenza del dipendente pubblico addetto _____ (cognome nome)

ovvero:

° allega copia fotostatica di documento di identità

La presente dichiarazione viene resa al fine di fruire delle prestazioni previste dalla D.G.R. 111-3632 del 2.8.2006.

LUOGO e DATA

FIRMA DEL DICHIARANTE

Entrambe le dichiarazioni sostitutive sono soggette a controlli periodici circa la veridicità del loro contenuto sulla base delle indicazioni fornite dal Servizio Ispettivo dell'A.S.L.

Azienda Sanitaria Locale CN1

sede legale Via Carlo Boggio, 12 - Cuneo - C.F. / P.I. 01128930045

- Libro delle Deliberazioni -

TIPOLOGIE DEI PROCEDIMENTI	DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI			DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI ATTI DI NOTORIETÀ			TOTALE DICHIARAZIONI RICEVUTE	ESITI DEI CONTROLLI		PROVVEDIMENTI ADOTTATI		
	UFFICIO	RICEVUTE	CONTROLLI DISPOSTI	CONTROLLI CONCLUSI	RICEVUTE	CONTROLLI DISPOSTI		CONTROLLI CONCLUSI	IRREGOLARITÀ SANABILI	DICHIARAZIONI NON VERITIERE	IRREGOLARITÀ SANATE	REVOCHE BENEFICI
TOTALI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Attraverso questo strumento amministrativo è garantito nel cuneese il corretto accesso agli screening oncologici di tutte le donne aventi diritto.



REGIONE PIEMONTE



CPO



A.S.L. CN1
Azienda Sanitaria Locale
di Cuneo, Bra e Aosta



A.S.L. CN2
Azienda Sanitaria Locale
di Alba e Bra



A.O. S.Croce e Carlé di Cuneo