

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI NOTORIETÀ (art. 46, D.P.R. 445/2000)**  
**PER IL RITIRO DI REFERTI NELL'INTERESSE DI UN PAZIENTE DI MINORE ETÀ**

Io sottoscritto/a .....  
nato/a ..... il .....  
codice fiscale .....  
e residente in .....  
via/piazza ..... n. ....

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76, DPR 445/2000, per le ipotesi di dichiarazioni mendaci, e sotto la mia personale responsabilità

**DICHIARO**

- di essere    ☐ il padre    ☐ la madre

del minore .....  
nato/a ..... il .....  
codice fiscale .....

- che non sussistono ragioni, in fatto o in diritto, impeditive del compimento da parte mia, anche disgiuntamente dall'altro genitore, degli atti di ordinaria amministrazione nell'interesse di mio/a figlio/a, in conformità al disposto dell'art. 320 c.c.

Milano, .....

Firma .....

*Si allegano: copia di un documento d'identità valido del genitore  
copia di un documento d'identità valido del minore*