

COMUNICAZIONE DEL SERVIZIO DI PRIMO SOCCORSO MEDICO DI SERVIZIO
--

Il sottoscritto			
nato a		il	
e residente in		Via	
Codice Fiscale		Telefono	

Consapevole delle responsabilità penali dell'art. 26 della legge 04.01.68 n. 15 in caso di dichiarazione mendace, nonché delle conseguenze stabilite dall'art. 1 comma 3 del D.P.R. 20.10.98 n. 403 (decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera)

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole della responsabilità penali in cui può incorrere in caso di false dichiarazioni;

Viste le linee guida della Prefettura di Perugia e le comunicazioni della Azienda Usl n. 2 dell'Umbria sulle manifestazioni di Pubblico Spettacolo;

D I C H I A R A

→ che sarà presente durante la Manifestazione

che si svolgerà a

nei giorni dal al

→ di essere iscritto all'Albo dei Medici Chirurghi di al n.

ALLEGATI:

- fotocopia documento di identità.

Firma