



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CAGLIARI
AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI CAGLIARI
Dipartimento di Scienze Chirurgiche
Unità Operativa Complessa di Odontostomatologia
Direttore: Prof. Vincenzo Piras



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Progetto Overdentine 2019

MODULO B – AUTOCERTIFICAZIONE REQUISITI RICHIESTI

IL/LA SOTTRITTO/A _____

NATO A _____ (PROV.) _____ IL _____

RESIDENTE IN _____ VIA _____ N. _____ CAP. _____

C.F. _____

TEL. _____ CELL. _____

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art.46 D.P.R. N. 445/2000

DICHIARA

di rispettare i requisiti di ammissibilità e di inammissibilità previsti dall'Avviso Pubblico del Progetto Overdentine (in riferimento alla DRG N. 41/17 del 8.8.2018)

LUOGO E DATA

FIRMA DEL PAZIENTE

Ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e del D.lgs. 196/2003 e s.m.i., il trattamento dei suoi dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, riservatezza e nel rispetto dei suoi diritti.