



**LABORATORIO DI PATOLOGIA CLINICA, ANALISI  
MICROBIOLOGICHE E RADIOIMMUNOLOGICHE**

**Dott. COSTANZO D. MARDIGHIAN & C. S.n.c.**

72023 MESAGNE (BR) - Via Brindisi, 148 - TEL. 0831771763

## **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

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

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_  
in \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_,  
consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, al fine di eseguire un test molecolare, da effettuarsi per mezzo di tampone,

### **DICHIARA**

La volontà di sottoporsi in data odierna all'esecuzione di tampone rino-faringeo SARS CoV-2 come previsto dalla -Delibera della Giunta Regionale 21 ottobre 2020, n.1705 – Esecuzione test molecolari per motivi non sanitari presso la rete regionale dei laboratori SARAS-CoV-2- per i soggetti asintomatici che ne facciano richiesta:

- a) per motivi di lavoro;
- b) per motivi di viaggio;
- c) per richieste non correlate a esigenze cliniche o di salute pubblica già disciplinate dai provvedimenti nazionali e regionali.

Mail \_\_\_\_\_

N° tel. /cell. \_\_\_\_\_

Mesagne, \_\_\_\_\_

in fede

\_\_\_\_\_