

Legge 25.02.1992 n. 210 “Indennizzo a favore dei soggetti danneggiati da complicanze di tipo irreversibile a causa di vaccinazioni obbligatorie, trasfusioni e somministrazione di emoderivati”.

AUTODICHIARAZIONE

Il sottoscritto

consapevole delle sanzioni civili e penali cui potrà andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, giusto il disposto degli artt. 48 e 76 del D.P.R. 445/2000

nato ail

residente a

in via

tel.

dichiara sotto la propria responsabilità di essere venuto a conoscenza il giorno

del fatto che la malattia di cui è portatore (.....)

è derivata:

dalla vaccinazione (specificare))

 eseguita il

dalla/e trasfusione/i di sangue effettuata/e il

dal contagio del coniuge (probabilmente avvenuto il))

altro (specificare))

Eventuali note

.....

.....

Allega copia del documento di identità.

Luogo e data

Firma.....