

Oggetto: Richiesta di rilascio tessera di esenzione ai sensi della L.R. 28 giugno 2007 n. 11 "Interventi a favore delle persone donatrici di sangue, di midollo osseo e di organi tra viventi" e D.G.R. n. 2992 del 25 settembre 2007, concernete disposizioni applicative.

Per il tramite dell'Associazione di appartenenza  
o inviata direttamente dal Donatore

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ (Prov.) in via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ Tessera sanitaria n. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Ai sensi della L.R. 28 giugno 2007 n. 11 "Interventi a favore delle persone donatrici di sangue, di midollo osseo e di organi tra viventi", art. 1, comma 1, il rilascio della tessera di esenzione dal pagamento della "Quota ticket" per le prestazioni della branca "Medicina di laboratorio.

A tal fine

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

### DICHIARA

1. Di essere cittadino residente nella Regione del Veneto, Comune di \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
2. Di aver effettuato almeno 50 donazioni presso una o più strutture autorizzate
3. Di aver donato il midollo osseo
4. Di essere stato dichiarato permanentemente inidoneo alla donazione di sangue da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Il sottoscritto si riserva di presentare tutta la documentazione probatoria di cui ai precedenti punti 2 e 3 al momento della visita per la valutazione clinico anamnestica presso codesto Centro Trasfusionale.

Il sottoscritto autorizza, infine, il trattamento dei propri dati personale per quanto concerne il procedimento di esenzione in esame ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196.

Luogo, data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Indirizzo al quale inviare le comunicazioni : \_\_\_\_\_

Allegata copia di un documento di identità in corso di validità.