

Consenso informato per invio ad altri servizi
DECRETO-LEGGE 12 giugno 2026, n. 100

Il/La sottoscritto/a_____

nato/a a_____ il_____

dichiara di essere stato/a informato/a, in una lingua comprensibile anche con l'ausilio di un mediatore, ove indispensabile, sulla necessità di invio ad altro/altri servizio/i per specifica valutazione ed eventuale presa in carico.

Data_____

_____ _____

Firma Firma del medico

_____

Firma del mediatore culturale

Nel caso di minori il modulo va compilato dal genitore o dal tutore

Il/La sottoscritto/a_____

nato/a a_____ il _____,

Genitore/Tutore del minore_____

nato/a_____ il_____

dichiara di essere stato/a informato/a, in una lingua comprensibile anche con l'ausilio di un mediatore, ove indispensabile, sulla necessità di invio del minore ad altro/altri servizio/i per specifica valutazione ed eventuale presa in carico.

Data_____

_____ _____

Firma Firma del medico

_____

Firma del mediatore culturale