

 Sistema Socio Sanitario Regione Lombardia ASST Fatebenefratelli Sacco	Direzione Sanitaria ASST Fatebenefratelli Sacco	IDI 02 Rev. 00 del 12.12.2025 Rif.IDP_ASST_72 Pag. 1/1
	ISTANZA DI RILASCIO DEL CERTIFICATO DI OBLIO ONCOLOGICO (legge 7 dicembre 2023, n. 193)	

**ISTANZA DI RILASCIO DEL CERTIFICATO DI OBLIO ONCOLOGICO
(legge 7 dicembre 2023, n. 193)**

Il/La sottoscritto/a sig./sig.ra,

nato/a,

il,

cod. fiscale,

residente a, Via, n., cap.

chiede il rilascio del certificato di “oblio oncologico” ai sensi della legge 7 dicembre 2023, n. 193.

Si allegano, a tal fine, i seguenti certificati:

Oggetto del documento/certificato	Struttura/medico che ha rilasciato la documentazione	Data di rilascio della documentazione

Attesto che le informazioni fornite nel presente modulo sono complete e veritiere, consapevole che omissioni e false dichiarazioni sono perseguibili ai sensi di legge.

Data

.....

Firma dell'interessato

.....