



Associazione Nazionale Carabinieri
Presidenza Nazionale
Segreteria

N. 899/2-1 di prot.

Roma,

19 NOV. 2020

OGGETTO: Convenzione con la Fondazione IRCCS “Istituto Nazionale dei Tumori”.

A TUTTE LE SEZIONI ANC @
e, per conoscenza:
AGLI ISPETTORI REGIONALI ANC @
ALLA REDAZIONE “FIAMME D’ARGENTO” @

Per la massima diffusione a tutte le sezioni di competenza, si comunica che la Fondazione IRCCS “Istituto Nazionale dei Tumori” di Milano ha rinnovato il protocollo d’intesa con l’Associazione Nazionale Carabinieri, che riserva ai soci iscritti al sodalizio e familiari (coniugi e figli) lo **sconto del 25%** sulle tariffe vigenti relative a visite e prestazioni specialistiche ambulatoriali effettuate in regime di libera professione. Le prestazioni potranno essere prenotate telefonicamente (**02-23901**) o rivolgendosi di persona al Centro Unico di Prenotazione della Fondazione indicando l’appartenenza all’Associazione.

All’atto dell’accettazione il **Socio** dovrà esibire la **tessera di appartenenza** all’associazione; per i propri **familiari** invece dovrà rilasciare una **autocertificazione attestante il rapporto di parentela** (vds. modulo allegato).

Le prestazioni verranno erogate da professionisti scelti direttamente dai pazienti tra quelli che esercitano la libera professione intramuraria.

Maggiori informazioni potranno essere desunte dal protocollo d’intesa allegato.

La convenzione rimarrà in vigore fino al 23 ottobre 2021.

La presente circolare sarà pubblicata a breve sul sito www.assocarabinieri.it, sotto le voci a tendina “**Servizio ai soci**”, seguendo il percorso “**Convenzioni & agevolazione**”, “**Convenzioni Nazionali - Sanità**”, unitamente alla convenzione, all’elenco dei professionisti, alle strutture di riferimento, al tariffario e alla dichiarazione che attesta il rapporto di parentela con il Socio.

Il Presidente nazionale
- Gen. C.A. (ris.) Libero Lo Sardo -

Mastrangelo/899/2-1

COPIA SITO

Dichiarazioni Sostitutive di Certificazioni

(art. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

La/il sottoscritta/o
nata/o a il
residente a in vianr/..... Int.
è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell'art. 10 della L. 675/96 e

D I C H I A R A

che la famiglia è composta come risulta dal seguente prospetto;

<i>nr.</i>	<i>cognome e nome</i>	<i>luogo di nascita</i>	<i>data nascita</i>	<i>rapporto parentela</i>
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

La/Il dichiarante

Luogo li,

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000

La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000);

se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi.

Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000).

La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art.74 comma 1 D.P.R. 445/2000).