

**Progetto**  
**“La Solidarietà si diffonde più velocemente”**

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via  
\_\_\_\_\_ nella qualità di Medico di Medicina Generale  
con studio in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_  
cell. \_\_\_\_\_ e seguenti orari di ricevimento:  
\_\_\_\_\_

*consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci  
a pubblico ufficiale (art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e art 495 c.p.);*

*condividendo lo spirito dell'iniziativa in aiuto ai cittadini più fragili,*

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

la volontà di aderire al progetto “La Solidarietà si diffonde più velocemente”  
impegnandosi a garantire un canale preferenziale di ricevimento degli addetti  
alla consegna a *domicilio*.

*(allegare copia di un documento)*

Castelbuono \_\_\_\_\_

*Firma*