

**AUTOCERTIFICAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE INVIATA**

**(attenzione tale autocertificazione deve essere inoltrata ogni volta che si invia documentazione per un sinistro)**

**IL SOTTOSCRITTO, DOTT. \_\_\_\_\_, NATO A \_\_\_\_\_,**

**IL \_\_\_\_\_, RESIDENTE IN \_\_\_\_\_,**

**CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI NEL CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE,**

**OVVERO DI FORMAZIONE E USO DI ATTI FALSI, DI CUI AL DPR 445/2000, DICHIARA CHE LA**

**DOCUMENTAZIONE ALLEGATA IN COPIA (elencare la documentazione inviata) \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ È

**CONFORME AGLI ORIGINALI CHE RESTANO A DISPOSIZIONE PER EVENTUALI RICHIESTE DI**

**INVIO DA PARTE DELLA COMPAGNIA”.**

**DATA \_\_\_\_\_**

**FIRMA**

**N. B.: ALLA AUTOCERTIFICAZIONE VA ALLEGATA COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ**

- 1. L'autocertificazione deve riportare la data e la firma in calce.**
- 2. Ai fini della liquidazione non sono considerate valide autocertificazioni dello stato di inizio/fine malattia che debbono essere redatte dal medico curante; né fogli di trasmissione telematica di certificazione medica.**

