



VERBALE DI RICHIESTA ANONIMATO

rev 0.0 2023

MANIFESTAZIONE DI VOLONTA' DI NON COSTITUIRSI QUALE MADRE DEL NEONATO

(Inserire in busta chiusa e sigillata)

PRESIDIO OSPEDALIERO e Unità operativa _____

Riferimento pratica n° ____/____

I sottoscritti:

Sig. _____ (qualifica _____)

Sig. _____ (qualifica _____)

Sig. _____ (Assistente Sociale presso _____)

In servizio presso questo Presidio Ospedaliero

DICHIARANO

- che la signora(nome cognome data e luogo di nascita) ha partorito un__ bambin__, in data_____ alle ore_____ presso questo Presidio ospedaliero, non ha manifestato la volontà di costituirsi quale madre del neonato.
- Ha richiesto di partorire in anonimato, pertanto nessun dato relativo alla sua identità può essere trascritto su alcun documento del neonato, secondo quanto previsto dalla normativa vigente.
- Si è arbitrariamente allontanata dall'Ospedale, lasciando il bambino.

Data _____

Firma _____

Firma _____

Firma _____

Inoltre:

__I__ sottoscritt__, sig. _____, interprete linguistico, identificato a mezzo _____ n. _____ rilasciato da _____ il _____, intervenuto a favore della donna di cui al presente verbale, dichiara di aver bene e fedelmente tradotto quanto alla donna riferito e dalla stessa riportato. Dichiara quindi corrispondente al verso il presente verbale.

Data _____

Firmato _____

Si allega copia dei documenti di identità dei firmatari.