



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA - P.IVA 01151150867
COMUNICAZIONE DICHIARAZIONE DI NASCITA

rev 0.0 2023

**Spett.le PROCURA DELLA REPUBBLICA
PRESSO IL TRIBUNALE PER I MINORENNI
CALTANISSETTA**

**Oggetto: Dichiarazione di nascita del ___ neonat ___ nat ___ il _____, di cui alla precedente nota
N. _____ del _____.**

**PRESIDIO OSPEDALIERO e Unità operativa _____
Riferimento pratica n° ____/_____**

In data _____, presso l'Ufficio Anagrafe del Comune di _____, ___l___ dr.
_____, ha effettuato l'iscrizione anagrafica del ___ neonat ___ in oggetto.

Copia della dichiarazione di nascita così formalizzata è attualmente custodita dalla Direzione medica del
P.O. _____ in busta sigillata, così come affidata dall'Ufficiale di Stato Civile.
Si resta in attesa di disposizioni scritte.

Timbro e firma
