



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DI PADOVA

AZIENDA OSPEDALIERA
DI PADOVA



SCUOLA DI MEDICINA E CHIRURGIA
DIPARTIMENTO DI SALUTE della DONNA e del BAMBINO
U.O.C. di CLINICA GINECOLOGICA e OSTETRICA
Direttore : Prof. Giovanni B. Nardelli
S.S. di Fisiopatologia della Riproduzione/ - Responsabile: Prof. Michele Gangemi

AUTOCERTIFICAZIONE

(maggiorenni, sesso diverso, coniugati /conviventi, età fertile)

Noi sottoscritti:

Sig.

Sig.ra

In ottemperanza a quanto previsto dal comma 2 dell'art. 5 e dal comma 3 dell'art 12 della Legge 40/2004 "Norma in materia di procreazione medicalmente assistita" di seguito riportati:

Articolo 5.

(Requisiti soggettivi)

1. Fermo restando quanto stabilito dall'articolo 4, comma 2, possono accedere alle tecniche di procreazione medicalmente assistita coppie maggiorenni di sesso diverso, coniugate o conviventi, in età potenzialmente fertile, entrambe viventi.

Articolo 12.

(Divieti generali e sanzioni)

3. Per l'accertamento dei requisiti di cui comma 2 il medico si avvale di una dichiarazione sottoscritta dai soggetti richiedenti. In caso di dichiarazioni mendaci si applica l'articolo 76, commi 1 e 2, del testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, di cui al decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445

Nota. Il testo dell'articolo 76, commi 1 e 2, del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445 è il seguente: "1. chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. 2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso"

Dichiariamo di essere entrambi maggiorenni, di sesso diverso, coniugati o conviventi e in età potenzialmente fertile

Luogo e Data _____

Firma _____ Firma _____

Bibliografia

- 1)-Legge n. 40 del 19 Febbraio 2004
- 2)-Linee Guida PMA D. 21 Luglio 2004 (GU n.191 del 16.8.2004)
- 3)-D. 4 Agosto 2004 (GU n.200 del 26.8.2004)
- 4)-Delibera Giunta Regione Veneto n. 658 del 4.3.2005
- 5)-Linee Guida PMA D. 11 Aprile 2008 (GU n. 101 del 30.4.2008)
- 6)-Sentenza Corte Costituzionale n. 151 dell' 8.5.2009
- 7)-Disposizione Azienda Ospedaliera di Padova Prot.n. 24272 del 7.5.2003- Dir.Sanitario Dott. P.Grasso
- 8)-Disposizione Azienda Ospedaliera di Padova Prot.n. 20910 e Prot.n.154/2004/CLI del 7.4.2004- Dir.Sanitario Dott. P.Grasso
- 9)-Disposizioni Regione Veneto DGR V n. 4450 del 28.12.2006

Via Nicolò Giustiniani n. 3 - 35128 Padova - Centralino Portineria 049 821.3410 - 821.3411

<http://www.ginecologia.unipd.it> ; dip.ginecologia@unipd.it;

FAX 049-821.3409

| | | |
|---|----------------------------------|--------------|
| Prenotazione consulenze ambulatoriali (CUP) | lunedì-venerdì ore 7.30-17.00 | 840.000.664 |
| Equipe medica | lunedì-venerdì ore 11.00 - 12.00 | 049-821.3413 |
| Laboratorio: prenotazione spermogrammi | lunedì-giovedì ore 8.30-9.00 | 049-821.3408 |
| Annuncio inizio mestruazioni | lunedì-venerdì ore 9.00-9.30 | 049-821.3413 |
| Prenotazione consegna del piano terapeutico | lunedì-venerdì ore 10.00-12.00 | 049-821.3413 |
| Risultati e prosecuzione trattamenti | lunedì-venerdì ore 14.00-14.30 | 049-821.3413 |
| Psicologa PMA | | |