



Regione del Veneto
Istituto Oncologico Veneto
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico
C.F./P.IVA 04074560287
Via Gattamelata 64 - 35128 Padova
PEC: protocollo.iov@pecveneto.it



CERTIFICATO DI OBLIO ONCOLOGICO

Si certifica che il/la sig./sig.ra _____, nato/a a _____
il _____, C.F. _____, residente a _____,
via _____, n. _____, cap. _____
ha maturato i requisiti previsti dalla legge 7 dicembre 2023, n. 193 per il riconoscimento del diritto
all'oblio oncologico

Data, _____

Firma
