



# Svincolo temporaneo dal segreto professionale medico per differimento del servizio

Per l'esame della Sua richiesta di differimento del servizio a causa di un problema di salute potrebbe essere necessario consultare dati protetti dal segreto professionale medico.

## 1. Civilista/richiedente

Cognome	Nome
N. del civilista	N. AVS

## 2. Medico/terapista

Il civilista svincola in misura e per un tempo limitato la persona indicata qui di seguito dal segreto professionale medico (art. 321 del Codice penale e leggi sanitarie cantionali).

Cognome	Nome
Indirizzo	NPA/Località

Concedendo lo svincolo dal segreto professionale medico, Lei autorizza l'Ufficio federale del servizio civile e i suoi medici di fiducia a raccogliere e condividere informazioni fornite dal medico/terapista suddetto in relazione all'esame della sua domanda di differimento del servizio. Tutte le informazioni vengono trattate con riservatezza.

La presente procura è valida limitatamente alla durata dell'esame della sua domanda di differimento del servizio. Lei può revocare la procura in qualsiasi momento.

## 3. Firma

Luogo, data	Firma del civilista
-------------	---------------------

Il presente modulo, debitamente compilato e firmato, deve essere inviato al centro regionale competente.