Modello per Ricorso Legge 210/92 (Indennizzi per danni da trasfusioni e da vaccinazioni) – versione Agosto 2009

Da presentarsi in carta libera a Ministero della Salute entro 30 giorni dalla ricezione della comunicazione del giudizio espresso dalla C.M.O.

Al **Ministro della Salute**
Ufficio VIII - Legge 210/92
Piazzale dell'Industria n. 20
ROMA

Ricorso al Ministro della Sanità ai sensi dell'articolo 5 della L. 210/92 avverso il giudizio della Commissione Medico Ospedaliera di cui all'articolo 4 della L. 210/92 in materia di Indennizzi a favore di soggetti danneggiati da complicanze di tipo irreversibile a causa di vaccinazioni obbligatorie, trasfusioni e somministrazioni di emoderivati di cui alla L. 210/92, presentato all'Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro

Il/La sottoscritto/a

Cognome		Nome	
Nato a		Prov.	il / /
Residente a		Prov.	c.a.p.
Via			n.
Tel.	Fax	Codice Fiscale	

in qualità di: ☐ diretto interessato

☐ esercente la potestà genitoriale o la tutela (ai sensi dell'articolo 346 del C.C.) di

Cognome	Nome	
Nato a	Prov.	il / /

Codice Fiscale

RICORRE

al Ministro della Salute, avverso il giudizio espresso dalla C.M.O. di Messina con verbale n. _____ del / /

e notificato dall'A.S.P. di Catanzaro con lettera prot. n. _____ del / /

ricevuta dal sottoscritto in data / /

Allegato n. 11

Modello per Ricorso Legge 210/92 (Indennizzi per danni da trasfusioni e da vaccinazioni) – versione Agosto 2009

Da presentarsi in carta libera a Ministero della Salute entro 30 giorni dalla ricezione della comunicazione del giudizio espresso dalla C.M.O.

Motivi del ricorso (l'indicazione dei motivi è elemento essenziale del ricorso):

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Documentazione allegata a supporto del ricorso (se necessaria):

1)	
2)	
3)	
4)	
5)	

_____, il_____
(luogo) (data)

_____
(Firma del ricorrente **LEGGIBILE E PER ESTESO**)

Allegato n. 11