

Al Direttore U.O. G.R.U.  
ASP di Catanzaro  
Via V. Cortese, 25  
88100 CATANZARO

\_I\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ dipendente di codesta ASP di  
Catanzaro, con la qualifica di \_\_\_\_\_, matricola n. \_\_\_\_\_,  
ed in servizio presso \_\_\_\_\_ essendo affetto da patologie gravi  
che richiedono terapie salvavita ed altre assimilabili

CHIEDE

L'applicazione dei benefici dell'art. 11 del C.C.N.L. e prega la S.V. di voler inoltrare la pratica  
all'Unità Operativa di Medicina Legale per il seguito di competenza.

Si allega documentazione sanitaria

Catanzaro li \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

**INDIRIZZO DEL DIPENDENTE:**

Residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**ALLA UNITA' OPERATIVA MEDICINA LEGALE**

Via Ettore Vitale n. 248

(tel. 0961 – 703802)

Prot. n° \_\_\_\_\_

Catanzaro \_\_\_\_\_

Si trasmette l'allegato carteggio affinché venga  
formulato il parere di cui **all'art. 11 del C.C.N.L.**

IL DIRETTORE  
Gestione Risorse Umane  
Dott Ferdinando Cosco