Struttura Semplice Medicina Legale
Responsabile Dr.ssa Daniela Rastelli
medicina.legale@asst-mantova.it
tel. 0376/435552 | fax. 0376/750952
Via Trento 6, Mantova (MN)

Alla ASST Mantova
Struttura Medicina Legale
Via Trento, 6
46100 MANTOVA
Mail: medicina.legale@asst-mantova.it
Pec: medicina.legale@pec.asst-mantova.it

Richiesta di certificazione medico-legale ai sensi dell'art. 26 comma 2 D.L. 17/03/2020, n. 18 e successive modifiche e integrazioni (S.M.I)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il ___/___/_____, residente a _____

In via _____n. ____, C.A.P._____ C.F._____

Tel/cell _____ mail/pec: _____

CHIEDE

La valutazione in merito alla sussistenza delle condizioni di cui all'articolo 26, c. 2 del D.L. 17/03/2020 n. 18 e s.m.i..

A tal fine allega la documentazione di seguito indicata:

- Certificazione specialistica rilasciata da struttura pubblica o privata accreditata, recente, attestante la diagnosi nonché l'indicazione dettagliata della situazione clinica, tale da far emergere chiaramente la situazione di rischio connessa allo stato immunodepressivo o alla patologia oncologica e/o all'effettuazione delle relative terapie salvavita;
- Copia documento di identità in corso di validità;

Il/la sottoscritto/a chiede che la relativa certificazione venga inviata al diretto interessato.

Data _____

(Firma)_____