

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.

La documentazione agli atti della ASST verrà trasmessa al Ministero della Salute dalla stessa.

....., il
(luogo) (data)
FIRMA DEL RICORRENTE (leggibile e per esteso)