

Al Direttore Generale dell'A.U.S.L. di Viterbo
Via E. Fermi 15
01100 Viterbo

... I ... sottoscritt... .., nat... a

(.....) il residente a (.....) in Via /

Piazza n°, per motivi di

* studio

* lavoro

* altro.....

chiede alla S.V. di poter essere sottoposto a visita Medico-legale per il rilascio del seguente certificato

Dichiara sotto la propria responsabilità di essere iscritto presso l'A.U.S.L.

..... Via / Piazza

..... n° - c.a.p. Città

..... (.....).

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che copia del certificato rilasciato sarà trasmesso all'AUSL di appartenenza rispetto alla propria residenza.

Viterbo,

.....

Firma per esteso

* barrare la casella che interessa