

DOMANDA PER DANNO IRREVERSIBILE CORRELATO A TRASFUSIONE O
SOMMINISTRAZIONE DI EMODERIVATI.

Alla ASL FG
Ufficio Speciale Legge 25/02/1992, n.210
71100 F O G G I A

Ai sensi e per gli effetti della Legge 25 febbraio 1992, n. 210, il/la sottoscritt
in qualità di

- 1) Diretto interessato
- 2) Esercente la patria potestà
- 3) Erede

chiede di ottenere l'indennizzo di cui all'art.1 della predetta legge ritenendo di aver subito un danno permanente irreversibile perché:

- A) contagiato da infezione da HIV a seguito di somministrazione di sangue e suoi derivati;
- B) operatore sanitario che in occasione e durante il servizio, ha riportato danno permanente alla integrità psico-fisica conseguente ad infezione contratta a seguito di contatto con sangue e suoi derivati, perché provenienti da soggetti affetti da infezione da HIV;
- C) danneggiato irreversibilmente da Epatite post-trasfusionale.

All'uopo dichiara di essere nato a _____ prov. _____ il _____
e di risiedere in _____ via _____ n. _____ ; allega inoltre:

- 1) scheda informativa dei dati relativi alla trasfusione o alla somministrazione di emoderivati;
- 2) certificato di nascita
- 3) certificato di stato di famiglia (2);
- 4) certificato di morte (3);
- 5)
- 6)
- 7)

Il sottoscritto dichiara altresì di voler ricevere ogni comunicazione al seguente indirizzo:
Via _____ n. _____ Cap. _____ Città _____ prov. _____
e di comunicare tempestivamente ogni variazione dello stesso.

_____ li _____

- (2) se il danneggiato è minore o deceduto;
- (3) se il danneggiato è deceduto.