

REGIONE PUGLIA
Azienda Sanitaria Locale TA
Dipartimento di Prevenzione
MEDICINA LEGALE
Via Pupino, 2/c – 74100 TARANTO
Tel. 099/ 4592872

OGGETTO : Istanza per il rilascio di certificato medico-legale.

Il/La sottoscritto/a.....nato/a a.....
il.....e residente in.....alla via
.....nr....., documento d'identità.....
nr.....rilasciato da.....
il.....codice fiscale nr.....
tel. nr.

C H I E D E

*di essere sottoposto/a a visita medico-legale ai fini del rilascio del **certificato di esenzione dall'uso delle cinture di sicurezza.***

Si allega:

- *Fotocopia della patente di guida (se in possesso) o documento di riconoscimento ;*
- *Versamento da 22,40 Euro su C/C n. 191742 intestato a: Azienda USL TA/1- Servizio Igiene Pubblica ed Alimenti-Servizio Tesoreria (**Causale: Visita medico-legale**).*
- *Copia del verbale di Invalidità Civile (ove esistente)*
- *Documentazione sanitaria relativa alle patologie in originale o fotocopia con autodichiarazione di conformita' all' originale*

N.B. LA S.V. SARA' CONVOCATA A VISITA MEDICO-LEGALE CON LETTERA RACCOMANDATA A.R.

La presente istanza può essere presentata personalmente o mediante soggetto munito di delega con fotocopia del proprio documento.

TARANTO,.....

IL RICHIEDENTE