

M0902-14 Richiesta fotocopia cartella socio-sanitaria

Sommariva Perno, li

Il sottoscritto

Nato a

il

Residente in

CAP

Via

richiede fotocopia della propria cartella socio - sanitaria. della cartella socio - sanitaria del / la Sig. / Sig.rain qualità di Tutore Legale erede (per ospite deceduto)

per uso:

 e ne autorizza l'invio diretto all'indirizzo sopracitato

Firma