



**Diamo forma al bene comune**

**Allegato E**

**" RICHIESTA DI DOCUMENTAZIONE SANITARIA "**

Assago, .....

***Alla cortese attenzione della Direzione Sanitaria***

io sottoscritto .....  
nato il ....., a .....,  
residente a ....., in via/piazza .....,  
carta d'identità N° ..... tel. ....  
in qualità di ..... (Tutore, Curatore,  
Amministratore di Sostegno, Amministratore Provvisorio, marito, moglie, figlio/a, altro)

**CHIEDO**

la documentazione sanitaria personale del/della sig./sig.ra .....  
nato il ....., a .....,  
per (motivo della richiesta) .....  
.....  
.....

In fede.

***Il Parente***

.....

***Firma per ricevuta: Il Parente***

.....