



All'Azienda Sanitaria Locale 3 di Torino

- Distretto 1 – Via Pacchiotti 4
- Distretto 2 – Via del Ridotto 3

Oggetto: **Richiesta di autorizzazione al rilascio del Mod. E 112 (o similare)**

Il sottoscritto
nato il a,
residente a Torino, via n.....,
telefono n....., iscritto presso codesta A.S.L. con tessera n.....,
codice fiscale, chiede l'autorizzazione per sé e/o per il seguente
familiare a suo carico per recarsi all'estero per
ricevere cure sanitarie presso
di – Stato Estero

Allega i seguenti documenti:

- Relazione medica redatta dal Prof./Dott.
- Copia della cartella clinica relativa all'ultimo ricovero subito in Italia.
- Copia della prenotazione effettuata presso l'Ospedale estero con decorrenza dal

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 2 della legge 4.1.68 n. 15 di essere:

- ◇ Lavoratore dipendente presso la Ditta o Ente Pubblico
- ◇ Pensionato di lavoro subordinato pubblico o privato (pensione n.)
- ◇ Altre categorie: Disoccupato – Autonomo – Commerciante – Artigiano – Agricoltore – Libero Professionista iscritto Albo Professionale di n.....

E DICHIARA

Di avere a carico secondo quanto previsto dal T.U. D.P.R. n. 797 del 30.5.55 e successive modificazioni ed integrazioni il sopraindicato familiare.

Torino, Firma

C.I. n.....rilasciata dal Comune di in data