

Al Ministero della Salute per il tramite della suddetta ASL della Provincia di.....
.....avverso il giudizio espresso dalla
C.M.O. di.....con verbale n.....del...../...../.....e notificato
dalla ASL con lettera prot.....del...../...../..... e ricevuta dal/la sottoscritto/a in
data...../...../.....

MOTIVI

.....
.....
.....
.....

Allegati:

- 1) lettera dell'ASL, prot.....del...../...../.....
- 2) verbale della C.M.O. n.....del...../...../.....
- 3)
- 4)

....., li.....
(data)

.....
(firma)