

**DOMANDA PER DANNO IRREVERSIBILE  
CORRELATO A TRASFUSIONE O SOMMINISTRAZIONE DI EMODERIVATI  
ex Legge 210/92**

Raccomandata A.R.

U.L.SS. n. 7 "Pedemontana"  
U.O.C. Medicina Legale  
Via Boldrini n. 1  
36016 Thiene (VI)

Ai sensi e per gli effetti della Legge 25 febbraio 1992 n. 210, come modificata con Legge 25 luglio 1997 n. 238, il/la sottoscritto/a.....,  
in qualità di:

- Diretto/a interessato/a
- Esercente la potestà genitoriale/tutore di.....

**CHIEDE**

di ottenere l'indennizzo

**ritenendo di aver subito/che il minore o tutelato ha subito un danno permanente  
irreversibile perché:**

- contagiato/a da infezione HIV a seguito di somministrazione di sangue e suoi derivati;
- danneggiato/a irreversibilmente da epatite a seguito di somministrazione di sangue e suoi derivati;

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del DPR 28/12/2000, n.445 e consapevole delle conseguenze penali previste dall'art.76 del citato DPR in caso di dichiarazioni false e mendaci il/la sottoscritto/a

**DICHIARA**

- di essere nato/a a .....(.....) il .....
- di essere residente in .....(.....)  
via..... tel.....
- di aver avuto conoscenza piena e qualificata degli effetti dannosi correlabili agli eventi emotrasfusionali in data ..... come risultante dalla documentazione allegata.

- di voler ricevere ogni comunicazione inerente la pratica al seguente indirizzo:

.....,

impegnandosi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dello stesso.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del DPR 28/12/2000, n.445 e consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi come disposto dall'art. 76 del citato decreto,

**DICHIARA INOLTRE**

che tutti i documenti presentati in copia fotostatica in allegato sono conformi agli originali in suo possesso.

**ALLEGA**

- scheda informativa dei dati relativi alle trasfusioni subite
- copia conforme all'originale della cartella clinica completa e comprovante le avvenute trasfusioni con le opportune scritte o con i bollini adesivi delle sacche utilizzate, nel diario clinico e nella scheda anestesiologicala
- documentazione sanitaria indicante la data del primo accertamento di positività e contenente la diagnosi di infezioni da HIV o di epatite virale post-trasfusionale
- Eventuali analisi o cartelle cliniche relative a ricoveri successivi
- .....

---

Luogo e data

---

Firma