

**DOMANDA PER DANNO IRREVERSIBILE CORRELATO A CONTAGIO DA  
CONIUGE CHE HA GIÀ RICEVUTO IL BENEFICIO  
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
- Tutore di .....

**CHIEDE**

di ottenere l'indennizzo di cui all'art. 1 della predetta legge e art. 1, comma 6, della legge 25 luglio 1997 n. 238

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

- Danneggiato/a irreversibilmente da HIV contratta dal coniuge  
Signor/ra.....nata a.....  
il.....e residente in .....  
via.....,  
che ha già ricevuto l'indennizzo in data .....
- Danneggiato/a irreversibilmente da epatite virale contratta dal coniuge  
Signor/ra.....nata a.....  
il.....e residente in .....  
via.....,  
che ha già ricevuto l'indennizzo in data .....

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 del danno in data....., come da  
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

- documentazione riferita al riconoscimento dei benefici al coniuge;
- copia conforme della cartella clinica del primo ricovero relativo al danno subito;
- esami ematochimici e strumentali del.....
- .....

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Firma