



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA**  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia  
IRCCS Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia  
Dipartimento di Sanità Pubblica  
Servizio Igiene e Sanità Pubblica



AL SERVIZIO IGIENE PUBBLICA/MEDICINA LEGALE

**RICHIESTA VALUTAZIONE AGLI ATTI AI FINI**

☐ **RILASCIO**

☐ **RINNOVO**

**ATTESTAZIONE PER CONTRASSEGNO UNIFICATO DISABILI EUROPEO**

Il/La sottoscritto/a sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ in  
via \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

in qualità di

☐ diretto interessato

☐ legale rappresentante (genitore, tutore, amministratore di sostegno, curatore) o familiare: \_\_\_\_\_  
(specificare qualifica/grado di parentela)

di \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
tel./cell. \_\_\_\_\_

a tal fine allego

- ☐ documentazione sanitaria specifica
- ☐ verbale di invalidità

L'attestato verrà inviato a mezzo posta raccomandata semplice all'indirizzo sopra riportato.

Potrà essere anticipato, qualora disponibile, a mezzo posta elettronica all'indirizzo PEC:

\_\_\_\_\_

SONO CONSAPEVOLE CHE le false dichiarazioni, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia (DPR 44/2000 TU sulla documentazione amministrativa). L'AUSL - IRCCS effettua controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive, come previsto dalla legge.

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**In fede**

\_\_\_\_\_

**Allegare sempre documento di riconoscimento dell'interessato e, se diverso dall'interessato, anche documento di riconoscimento del legale rappresentante o familiare.**

Servizio Igiene e Sanità Pubblica - [info.igienepubblica@ausl.re.it](mailto:info.igienepubblica@ausl.re.it)  
Sede Reggio Emilia : [igienepubblicare@pec.ausl.re.it](mailto:igienepubblicare@pec.ausl.re.it)  
Sede Scandiano: [sanitapubblicascandiano@pec.ausl.re.it](mailto:sanitapubblicascandiano@pec.ausl.re.it)  
Sede Montecchio: [sanitapubblicamontecchio@pec.ausl.re.it](mailto:sanitapubblicamontecchio@pec.ausl.re.it)  
Sede Castelnovo Monti: [sanitapubblicacastelnovomonti@pec.ausl.re.it](mailto:sanitapubblicacastelnovomonti@pec.ausl.re.it)  
Sede Correggio: [sanitapubblicacorreggio@pec.ausl.re.it](mailto:sanitapubblicacorreggio@pec.ausl.re.it)  
Sede Guastalla: [sanitapubblicaguastalla@pec.ausl.re.it](mailto:sanitapubblicaguastalla@pec.ausl.re.it)

Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia  
Sede Legale: Via Amendola, 2 - 42122 Reggio Emilia  
T. +39 0522 335 111 - Fax +39 0522 335 205  
[www.ausl.re.it](http://www.ausl.re.it)  
C.F. e Partita IVA 01598570354