

Al Direttore Generale  
dell'Azienda ULSS n. 8 "BERICA"

Oggetto: **Domanda esenzione ticket ( L.R. n. 11/2007)**

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a il ..... a .....:..... tel .....  
residente in ..... via .....n.....  
CF ..... Tessera Sanitaria n. ....

**C H I E D E**

Il rilascio del documento di esenzione ticket sulle prestazioni della branca "Medicina di Laboratorio" (ai sensi della Legge Regionale 28 giugno 2007, n.11). A tale scopo

**D I C H I A R A**

(barrare le voci pertinenti)

- di aver effettuato almeno 50 donazioni di sangue e/o emocomponenti e di essere stato dichiarato permanentemente non idoneo alla donazione;
- di aver effettuato una donazione d'organo da vivente;
- di aver donato midollo osseo.

**In allegato:**

- Copia tesserino donazioni di sangue e/o emocomponenti
- Documentazione di donazione da organo da vivente (copia cartella clinica o certificato medico rilasciato dal Centro dove è stata effettuata la donazione)
- Documentazione di donazione di midollo osseo (copia cartella clinica o certificato medico rilasciato dal Centro dove è stata effettuata la donazione)

Data.....

Firma leggibile

.....