

	<b>Azienda Sanitaria Provinciale Enna</b>  <b>DENUNCIA DI REATO</b>	Rev.0.0 21/04/2021 Pagina 1 di 1
---	---	--

Alla Procura della Repubblica Presso il Tribunale di \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dr \_\_\_\_\_ (indicare proprie generalità),  
che presta il proprio servizio c/o \_\_\_\_\_ (indicare indirizzo),  
riferisce che in data \_\_\_\_\_ ha svolto un colloquio/incontro/..... con  
\_\_\_\_\_ di anni \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_,  
preso in carico dal \_\_\_\_\_, per un intervento di \_\_\_\_\_

Nel corso di detto colloquio/incontro, il soggetto ha riferito che

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

(descrivere in modo circostanziato il fatto, indicare gli elementi essenziali, luogo, tempo in cui risulta essere stato commesso; indicare, se conosciute, le generalità della altre persone eventualmente coinvolte nel fatto; se non conosciute, fornire gli elementi ritenuti utili ai fini della loro identificazione).

Attualmente, \_\_\_\_\_ si trova presso \_\_\_\_\_

Risulta essere a conoscenza dei fatti, potendo quindi riferire sugli stessi: (indicare le generalità di eventuali persone informate)

---

---

---

---

Osservazioni: (aggiungere osservazioni che ritengano essenziali ai fini delle indagini. Ad esempio, segnalare la pericolosità che il soggetto potrebbe avere per sé stesso e/o per l'incolumità di terzi, noti e/o ignoti)

---

---

---

---

Data e luogo

Firma e timbro del Medico