



**Al Ministro della Salute per il tramite della suddetta ASL n° 4 di Lanusei avverso il giudizio espresso dalla C.M.O. di Cagliari con verbale n. .... del ..... E notificato dalla ASL con lettera prot. .... Il ..... e ricevuta dal sottoscritto in data .....**

**Motivi del ricorso: (l'indicazione dei motivi è elemento essenziale del ricorso)**

**Documentazione allegata a supporto del ricorso (se necessaria):**

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

La documentazione agli atti della ASL verrà trasmessa al Ministero della Salute dalla stessa.

....., li |\_\_|\_\_|\_\_|  
(luogo) (data)

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL RICORRENTE (leggibile e per esteso)