

r.r.r.

Spett. le  
MINISTERO DELLA SALUTE  
in persona del Ministro pro tempore  
Dipartimento Professioni Sanitarie  
Ufficio legge 210/92 - Ricorsi  
Piazzale dell'Industria n. 20  
00144 ROMA

tramite la ASL di residenza

Città di residenza e data

..... / MINISTERO DELLA SALUTE

Io sottoscritto/a .....lamento la contrazione dell'infezione da HCV in occasione delle ripetute trasfusioni subite durante i ricoveri intervenuti presso .....

Mi venne effettuato un primo riscontro di positività al virus HCV nel..... successivamente diagnosticata l'epatopatia irreversibile.

Attualmente sono affetto da epatopatia cronica HCV.

Per le ragioni esposte dunque, ed in considerazione della Vostra diretta responsabilità omissiva per aver violato le regole di comune prudenza ovvero le leggi ed i regolamenti alla cui osservanza eravate e siete tuttora vincolati a causa della Vostra posizione preminente nell'organizzazione del sistema della raccolta, conservazione e distribuzione del sangue e nella produzione e commercializzazione degli emoderivati, intendo richiedervi, unitamente all'erogazione dell'indennizzo ex L. 210/1992, il risarcimento di tutti i danni patrimoniali e non patrimoniali da me subiti in seguito all'infermità contratta.

Pertanto, Vi invito e formalmente diffido a contattarmi tempestivamente presso il mio domicilio sito in .....al fine di valutare la possibilità di raggiungere un accordo sulla liquidazione stragiudiziale dei danni patrimoniale, biologico, morale ed esistenziale tutti da me subiti in seguito ed a causa delle succitate somministrazioni.

In difetto, mi riterrò libero di dare corso, senza altro avviso, alle azioni legali.

La presente ha inoltre espresso valore interruttivo della prescrizione.

In fede

Inserire l'indirizzo del ricorrente