

Spett.le Ministero della Salute
Direzione Generale delle risorse umane e
delle professioni sanitarie
Fax: +39 06 5994 2665/2059/2160,

Oggetto: richiesta restituzione documenti.

Il sottoscritto _____
Nome _____ Cognome _____

nato a _____
Luogo di nascita _____

il _____, nazionalità _____
gg mm aaaa

avendo presentato domanda per il riconoscimento del titolo di:

_____ ,

con numero di pratica: _____ ,

chiede la restituzione dei titoli presentati in originale e di seguito elencati:

- 1 _____
- 2 _____
- 3 _____
- 4 _____
- 5 _____
- 6 _____
- 7 _____

Data

Firma

NOTA BENE:

- La documentazione potrà essere ritirata esclusivamente dall'interessato, che dovrà esibire un valido documento di riconoscimento, oppure da persona dallo stesso delegato.
- In quest'ultimo caso, il delegato dovrà esibire una delega speciale al ritiro dei documenti e copia di un valido documento d'identità del delegante.
Qualora un unico soggetto sia incaricato del ritiro di documenti appartenenti a più persone, dovrà esibire tante deleghe quanti sono i titolari dei documenti.
- Per conoscere quando ritirare i documenti, telefonare al call center ai numeri: +39 06 5994 2686/2755, dal lunedì al venerdì, ore 9:00 - 13:00.