



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Alla presente notifica si allega:

- copia del documento d'identità (tipo) _____ Numero _____
- copia della denuncia alle forze dell'ordine presentata in data _____

Data _____

Firma _____

* comunicazione telefonica entro 48 ore; trasmissione o consegna della notifica scritta al servizio ASL competente entro 15 giorni.