



Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico
Istituto di rilievo nazionale con personalità giuridica di diritto pubblico
S.S. 113, via Palermo, C.da Casazza, 98124 Messina



Certificato n. 10271

Si certifica che il/la Sig./Sig.ra _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Documento _____ N° _____

Rilasciato dal _____ il _____

Si è presentato/a in data odierna, nelle ore Antimeridiane Pomeridiane

per eseguire visita specialistica presso questo Istituto.

per accompagnare il Sig./Sig.ra _____
ad eseguire visita specialistica presso questo Istituto.

Il presente certificato **non può essere prodotto** agli organi della Pubblica Amministrazione o ai Privati Gestori di pubblici servizi (art. 40 comma 2 del D. P. R. 445/2000, come introdotto dall'articolo 15 della L.n. 183/2011).

Messina, li

25/03/2019

Il Dirigente Medico



Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico
Istituto di rilievo nazionale con personalità giuridica di diritto pubblico
S.S. 113, via Palermo, C.da Casazza, 98124 Messina



Certificato n. 10271

Si certifica che il/la Sig./Sig.ra _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Documento _____ N° _____

Rilasciato dal _____ il _____

Si è presentato/a in data odierna, nelle ore Antimeridiane Pomeridiane

per eseguire esami diagnostico-strumentali presso questo Istituto.

per accompagnare il Sig./Sig.ra _____
ad eseguire esami diagnostico-strumentali presso questo Istituto.

Il presente certificato **non può essere prodotto** agli organi della Pubblica Amministrazione o ai Privati Gestori di pubblici servizi (art. 40 comma 2 del D. P. R. 445/2000, come introdotto dall'articolo 15 della L.n. 183/2011).

Messina, li

25/03/2019

Il Dirigente Medico
