

**Alla Azienda Usl Toscana Sud Est
Sede Grosseto
Medicina Legale
Collegio Medico Porto Armi**

Io sottoscritto.....

nato a.....il.....

residente ain via.....

tel.chiede di essere sottoposto a visita medica

Collegiale c/o il Collegio Medico porto d'armi in seguito

al giudizio di non idoneità espresso in data dal

Dr.....

ad invito da parte della Questura di

Data

Firma