

....., ...../...../.....

Spettabile

ASL ....., .....,

.....

alla c.a. del Direttore Generale

**OGGETTO:** Istanza per prestazione in regime di attività libero-professionale intramuraria

Io sottoscritto ....., nato a ..... il ...../...../.....,  
residente in ....., via/corso/piazza.....,  
C.F. ....,

premessò che

- in data ..... è stata prescritta la .....  
con classe di priorità ....., come da prescrizione medica che si allega in copia;
- il CUP mi ha comunicato l'impossibilità di prenotare la prestazione richiesta (nessuna data disponibile);
- il D. Lgs. 124/1998 in combinato disposto col Piano Nazionale di Governo delle liste di attesa 2010-2012 garantisce per la prestazione in oggetto un tempo di massimo di attesa di 120 giorni, anche attraverso il ricorso all'attività libero- professionale intramuraria;

chiedo che

- la prestazione richiesta venga erogata in tempi congrui o, in alternativa, resa in regime di attività libero-professionale intramuraria ponendo il maggior onere a carico del Servizio Sanitario nazionale;
- venga dato riscontro formale alla presente istanza ai sensi della L. 241/1990.

Distinti saluti,

Firma