TRIBUNALE DI PORDENONE
UFFICIO DEL GIUDICE TUTELARE

Ricorso per autorizzazione alla vaccinazione anti Covid-19 in caso di dissenso – art. 5 comma 4, D. L. n. 1/2021

Il sottoscritto (nome, cognome, c.f.) ……,
nato/a a ……(….), il ……,
nella sua qualità:

- o di direttore sanitario, o, in mancanza, di responsabile medico della residenza sanitaria assistita - RSA sita in ……;
- o di direttore sanitario, o, in mancanza, di responsabile medico o della struttura di accoglienza avente analoga finalità sita in ……;
- o di direttore sanitario della ASL o suo delegato;

visto l'art. 5, coma 4, D. L. n. 1/2021;
constatato che l'ospite di seguito indicato, privo di tutore, curatore o amministratore di sostegno, oppure munito di amministratore di sostegno privo di poteri in ambito sanitario, non è in condizione di esprimere il consenso libero e consapevole alla somministrazione del vaccino contro il Covid-19, come documentato da certificato medico allegato, e accertato che tale trattamento è idoneo ad assicurare la migliore tutela della persona ricoverata;
sentiti il coniuge, la parte di unione civile o la persona stabilmente convivente o, in difetto, il parente più prossimo entro il terzo grado e constatato il loro rifiuto alla somministrazione della vaccinazione Covid-19;

RICORRE

ai sensi dell'art. 3, comma 5, della legge 22 dicembre 2017, n. 219 e dell'art. 5, comma 4, del D. L. n. 1/2021 al Giudice tutelare affinché sia autorizzato a effettuare comunque la vaccinazione in favore del seguente ospite:

NOME ……
COGNOME ……
NATO/A IL …… a ……(……)
RESIDENTE IN ……(….) in via ……
DOMICILIO: (es. coincidente con la residenza/ presso la Casa di Cura sita in ……)

CHIEDE

che ogni comunicazione relativa al presente procedimento sia inviata al seguente indirizzo di posta elettronica……

ALLEGA

1. Documento di identità della parte ricorrente.
2. Documento d'identità della persona interessata al procedimento.
3. Certificazione delle patologie di cui è affetto l'interessato/a e attestazione che in conseguenza delle stesse l'interessato/a non è in condizione di esprimere il consenso libero e consapevole alla somministrazione del vaccino contro il Covid-19;
4. Certificazione con cui si accerta che la somministrazione di vaccino è idonea ad assicurare la migliore tutela della persona ricoverata in quanto non controindicata rispetto all'anamnesi dell'interessato/a.

Luogo e Data
……

FIRMA

_____
(*leggibile*)