

AI TRIBUNALE

di _____

oggetto: **L. 23/12/1978 n. 833, art. 35 comma 8. Ricorso avverso Trattamento Sanitario Obbligatorio**

Il/la sottoscritt_ _____, nat _ a _____, il _____
residente in _____, via _____, in atto ricoverato, in regime di
Trattamento Sanitario Obbligatorio (T.S.O.), presso il reparto psichiatrico dell'Ospedale _____
_____, Azienda USL n. ____

visto

l'art. 35 comma 8 della L. 23/12/1978

ricorre

contro il provvedimento di **Trattamento Sanitario Obbligatorio** in regime di ricovero ospedaliero
disposto nei suoi confronti dal Sindaco del Comune di _____

in quanto:

CHIEDE

pertanto la sospensione immediata del **Trattamento Sanitario Obbligatorio**.

(Da compilare solo per l'eventuale affidamento ad essere rappresentato in giudizio) Con la presente si
intende affidare affida mandato al/alla sig. _____ nat _ a
_____, il _____, residente in _____ via
_____ di rappresentarmi in giudizio.

_____, li _____

Firma
