

DIREZIONE REGIONALE
VENETO**ALL. 3****SCHEDA ANAGRAFICA SOCIETA'****UNITA' OPERATIVA****1**

RAGIONE SOCIALE	
CODICE FISCALE	
PARTITA IVA	
LEGALE RAPPRESENTANTE	
DIRETTORE SANITARIO	
SEDE LEGALE	
POSTA ELETTRONICA	
PEC	
CENTRALINO	
UNITA' OPERATIVA DENOMINAZIONE E INDIRIZZO	
ORARI DI APERTURA UNITA' OPERATIVA	
TELEFONO PRENOTAZIONI	
REFERENTE PRENOTAZIONI	
TELEFONO	

¹ Modulo in formato editabile da compilare in ogni parte. Redigere una scheda anagrafica per ciascuna unità operativa facente capo alla società.

EMAIL	
REFERENTE SANITARIO CON RUOLO DI REFERENTE UNICO	
TELEFONO	
EMAIL	
REFERENTE AMMINISTRATIVO – CONTABILE	
TELEFONO	
EMAIL	
C/C BANCARIO IBAN	

Luogo e data _____

Firma del Legale Rappresentante p.t./Titolare
