Fare clic qui per immettere testo.

Fare clic qui per immettere testo.

|  |  |
| --- | --- |
| ***PROTOCOLLO N°***Risposta a nota AAS3 n° (CANCELLARE SE NON SERVE)**Responsabile del Procedimento**:Nome Cognome**Referente**: Nome Cognome🕿: 0432 000000🖂: nome.cognome@aas3.sanita.fvg.it | *Luogo, gg/mm/aaaa* |

|  |  |
| --- | --- |
| Inviata a mezzo …e, p. c., | Egregio signore…Gentile signora…  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Oggetto:** | testo |

 Testo

IL DIRIGENTE

Dott. Nome Cognome

XY/xy