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