Fare clic qui per immettere testo.

Fare clic qui per immettere testo.

|  |  |
| --- | --- |
| *Protocollo assegnato telematicamente*Risposta a nota AAS3 n° **Responsabile del Procedimento**:Nome Cognome**Referente**: Nome Cognome🕿: 0432 000000🖂: nome.cognome@aas3.sanita.fvg.it | *Data protocollazione assegnata telematicamente* |

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

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

 Testo

IL DIRIGENTE

Dott. Nome Cognome

*(documento sottoscritto con firma digitale ex d.lgs. 82/2005)*

XY/xy