

 AGENZIA DELL'INVESTIGAZIONE SULLA SANITÀ DIRETTORE: PAOLO GIACCONI DIPARTIMENTO	TITOLO DELLA PROCEDURA "GESTIONE DONAZIONI"	PROCEDURA AZIENDALE N.
--	--	---

(Allegato 2 - Fis-Subito di richiesta parere di donazione)

(FOGLIO INTESTATO STAFF COMUNICAZIONE E INFORMAZIONE DELL'AOUPE)

Data, _____
 Prot. n. _____

OGGETTO: Richiesta parere di donazione

AL DIRETTORE UOC/UOS
 AOUPE PAOLO GIACCONI

Si fa seguito alla lettera della Ditta/Associazione/Sig./Sig.ra _____ allegata alla presente, pervenuta alla scrivente Uds in data _____ e relativa alla donazione di una somma di denaro/bene, per chiedere di esprimere, per competenza, il parere relativo all'accettazione della donazione stessa.

In attesa di un sollecito riscontro, l'occasione è gradita per porgere i più cordiali saluti.

STAFF COMUNICAZIONE E INFORMAZIONE
 LA RESPONSABILE
 DOTT.SSA ROSARIA LICATA

PARERE DEL RESPONSABILE DELL'UNITÀ OPERATIVA COMPLESSA/SEMPLICE

FAVOREVOLE

NON FAVOREVOLE

Note:

Data _____

Timbro e Firma

PARERE DEL DIRETTORE DI DIPARTIMENTO

FAVOREVOLE

NON FAVOREVOLE

Note:

Data _____

Timbro e Firma