

ALLEGATO AL CONTRATTO ai sensi della delibera D.G. n. _____ del _____

TRA AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST E LA STRUTTURA _____

UTENTI	PRESTAZIONE	valore lordo di produzione	sconto prestazioni %
		budget anno _____	
residenti USL Toscana Nord Ovest			
	TOTALE budget		

residenti altre UU.SS.LL. Regione Toscana	erogazione non prevista	
---	-------------------------	--

residenti extra regione -	erogazione non prevista	
------------------------------	-------------------------	--

S.T.P.	erogazione non prevista	
--------	-------------------------	--

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: MARIA BARTOLOZZI

DATA FIRMA: 28/12/2020 09:25:07

IMPRONTA: 37666431376634646366373264623133643838656662356661366231623262383133613630326265