Marca da bollo da
€14, 62
(salvo esenzione
di legge)

All.to n.1

MODELLO DI DOMANDA PER IL RILASCIO DELL'ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE
DELLA FUNZIONE DI GOVERNO AZIENDALE DELLA FORMAZIONE CONTINUA
DI CUI ALLA DGR N. 1332/2011

Al Direttore Generale Sanità e Politiche Sociali
della Regione Emilia-Romagna
Viale A. Moro 21
40127 BOLOGNA

Il sottoscritto nato a il.....,
C.F....., in qualità di (titolare/legale rappresentante)
della.....
....., con sede legale in.....(Prov....), ViaNr.....,
telefono fax e-mail

chiede

il rilascio dell'accREDITamento istituzionale per la funzione di governo aziendale della formazione
continua.

Il legale rappresentante

.....
.....

data-----