

AREA SOCIO SANITARIA LOCALE NUORO

Conferenza di Branca

DELEGA

Il Sottoscritto Dott.

Specialista per la Branca di

Nel Distretto di

Delega il Dott.

specialista nella Branca a rappresentarlo per la designazione del Responsabile di Branca
nella Conferenza oggetto della presente convocazione

Data

Firma

Allega copia documento identità