

SCHEDA A3a

Richiesta di voltura riconoscimento nell'Elenco nazionale del Ministero della Salute, in conformità a quanto previsto dall'art. 47, punto 1 secondo comma del Reg. (CE) n. 1069/2009.

ALLA REGIONE LAZIO
Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria
Area Promozione della Salute e Prevenzione
prevenzionepromozionesalute@regione.lazio.legalmail.it

Vista la domanda della Ditta Prot. del
agli atti del Servizio scrivente, il sottoscritto Responsabile del procedimento della A.S.L.

CHIEDE

a codesta Area regionale di **volturare** nell'Elenco nazionale del Ministero della Salute, in conformità a quanto previsto dall'art. 47 del Reg. (CE) n. 1069/2009 il riconoscimento:

da
(indicare la vecchia ragione sociale)

a
(indicare la nuova ragione sociale)

C.F./Partita IVA

SI IMPEGNA a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione relativa ai dati indicati nella presente richiesta.

Si allega il parere **scheda A8**.

Data..... Firma Asl.....