

Spett.le ASL Cagliari

Via Piero Della Francesca, 1. CA.

ASL Cagliari
 DIPARTIMENTO DEL FARMACO
 IL DIRETTORE
 PAOLO SANTINI
 Matr. 3149

OGGETTO: Richiesta rinnovo convenzione per l'erogazione dei prodotti senza glutine a livello regionale.

Con la presente io sottoscritto Dott. Francesco Ambrosini, nato a Cagliari il 28/03/1987 ed ivi residente in Via Brigata Sassari 10, C.F. MBRFNC87C28B354Y, titolare della Ditta Individuale "Dott. Ambrosini Francesco" con sede in Via Giudice Chiano 29 a Cagliari, P. IVA 03550680924

Richiedo

Il rinnovo della convenzione per l'erogazione dei prodotti senza glutine a carico del SSR (sezione A2 del Registro Nazionale), stipulata il 06/11/2014 con delibera n° 1608, presso la VS amministrazione.

In Fede

Dott. AMBROSINI FRANCESCO
 Via Giudice Chiano 29 - Tel. 070.487493
 09131 CAGLIARI
 Partita IVA 03550680924
 Cod. Fisc. MBR FNC 87C28 B354Y



A.S.L. 8 - CAGLIARI	
U.O.C. Farmaceutica Territoriale	
16 SET. 2015	
D. PROTOCOLLO n. PG 2015 100054	

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

1336

- 9 NOV. 2015

N. _____ DEL _____

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO IL DIRETTORE SANITARIO
 Dott.ssa Antonella Carrarus Dott. Pier Paolo Pani

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
 Dott.ssa Savina Ortu



Il presente allegato è composto di n° 1 (uno) fogli