



ALLEGATO A
 All'Azienda Ospedale-Università Padova
 c.a. del Responsabile
 Ufficio Relazioni con il Pubblico

Via Giustiniani, 1
 35128 Padova

Oggetto: richiesta affissione materiale informativo nelle bacheche dell'Azienda Ospedale-Università Padova.

Il/La sottoscritto/a.....

nato a/a a.....il

residente ain vian.....

per conto

Con sede a

In vian.....

Telefonoindirizzo mail

CHIEDE

La pubblicazione nelle bacheche dell'Azienda Ospedale-Università Padova degli allegati materiali informativi di seguito descritti:

.....

per la durata di giorni(.....)

Distinti saluti.

Data.....

.....
 (firma leggibile)

Si autorizza la pubblicazione dei materiali informativi di cui alla presente richiesta, per la durata massima di giorni

Il Responsabile
 Ufficio Relazioni con il Pubblico

Data

La Direzione Medica Ospedaliera