



ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

DIREZIONE REGIONALE
SARDEGNA

Allegato 2

SCHEDA ANAGRAFICA STRUTTURA	
RAGIONE SOCIALE	
CODICE FISCALE	
PARTITA IVA	
LEGALE RAPPRESENTANTE	
SEDE LEGALE	
POSTA ELETTRONICA DI STRUTTURA	
PEC	
CENTRALINO	
SEDE AMBULATORIO	
ORARI DI APERTURA AMBULATORIO	
TELEFONO PRENOTAZIONI	
REFERENTE PRENOTAZIONI	
TELEFONO	
E-MAIL	
REFERENTE SANITARIO	
TELEFONO	
E-MAIL	
REFERENTE AMMINISTRATIVO – CONTABILE	
TELEFONO	
E-MAIL	
C/C BANCARIO IBAN	

Luogo, data

Timbro e Firma leggibile del legale Rappresentante
(ove non sottoscritta digitalmente)
