

**SCHEDA ANAGRAFICA STRUTTURA****UNITA' OPERATIVA****1**

<b>RAGIONE SOCIALE</b>	
CODICE FISCALE	
PARTITA IVA	
LEGALE RAPPRESENTANTE	
DIRETTORE SANITARIO	
SEDE LEGALE	
POSTA ELETTRONICA	
PEC	
CENTRALINO	
UNITA' OPERATIVA DENOMINAZIONE E INDIRIZZO	
ORARI DI APERTURA UNITA' OPERATIVA	
TELEFONO PRENOTAZIONI	
<b>REFERENTE PRENOTAZIONI</b>	
TELEFONO	
EMAIL	
<b>REFERENTE SANITARIO</b>	

<sup>1</sup> Modulo in formato editabile da compilare in ogni parte. Redigere una scheda anagrafica per ciascuna unità operativa facente capo alla società.

TELEFONO	
EMAIL	
<b>REFERENTE AMMINISTRATIVO – CONTABILE</b>	
TELEFONO	
EMAIL	

per gli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall'art. 3 della legge n. 136/2010, è attivo il conto corrente dedicato presso la Banca \_\_\_\_\_ / Poste Italiane S.p.a.;

Agenzia / Filiale (denominazione e indirizzo)

\_\_\_\_\_

Codice IBAN: \_\_\_\_\_

Codici di riscontro: ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_ CIN \_\_\_\_\_

**Intestato a** (ragione sociale completa dell'azienda, sede legale e il codice fiscale)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

I soggetti (persone fisiche) delegati dall'impresa ad operare sul conto corrente dedicato sono:

- sig. \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, cod. fisc. \_\_\_\_\_, operante in qualità di (*specificare ruolo e poteri*) \_\_\_\_\_,
- sig. \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, cod. fisc. \_\_\_\_\_, operante in qualità di (*specificare ruolo e poteri*) \_\_\_\_\_,

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del Legale Rappresentante p.t./Titolare<sup>2</sup>

\_\_\_\_\_

<sup>2</sup> Il documento può essere sottoscritto anche con firma digitale.