

ALL.6**SCHEMA ANAGRAFICA STRUTTURA** (da compilare in stampatello)

RAGIONE SOCIALE	
CODICE FISCALE	
PARTITA IVA	
LEGALE RAPPRESENTANTE	
SEDE LEGALE	
POSTA ELETTRONICA DI STRUTTURA	
PEC	
CENTRALINO	
SEDE AMBULATORIO FKT	
ORARI DI APERTURA AMBULATORIO FKT	
TELEFONO PRENOTAZIONI	
REFERENTE PRENOTAZIONI	
TELEFONO	
EMAIL	
REFERENTE SANITARIO (FISIATRA)	
TELEFONO	
EMAIL	
REFERENTE AMMINISTRATIVO - CONTABILE	
TELEFONO	
EMAIL	
C/C BANCARIO IBAN conto dedicato ai pagamenti con Pubblica amministrazione	

Luogo, data

Timbro e firma leggibile del legale rappresentante