



## AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA

Sede Legale:  
Via Renato Paolini, 47  
65124 Pescara  
P.Iva: 01397530682

UACC \_\_\_\_\_

### AVVISO DI RICEVIMENTO ATTI

**OGGETTO:** Trasmissione, in copia conforme all'originale, con valore di notifica al destinatario, del Verbale di verifica UACC di cui al Protocollo interno numero \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

DESTINATARIO:

DOTT. \_\_\_\_\_

U.O. \_\_\_\_\_

SEDE: \_\_\_\_\_

DATA

\_\_\_\_\_

FIRMA PER ESTESO DEL RICEVENTE:

\_\_\_\_\_

DATA

\_\_\_\_\_

FIRMA PER ESTESO DEL RESPONSABILE UACC:

\_\_\_\_\_