

**DA COMPILARE A CURA DELL'URP**

SCHEDA URP N. \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

<b>Codice Tipologie</b>
1.2

**STRUTTURA/UNITA' OPERATIVA**

\_\_\_\_\_ R A S

\_\_\_\_\_ R A S

DATA CHIUSURA:

\_\_\_\_\_

**TIPOLOGIA ELOGIO**

**DA COMPILARE A CURA DELL'UTENTE**

AUTORIZZO LA PUBBLICAZIONE DELL'ELOGIO NEL SITO WEB DELL'AZIENDA OSPEDALIERA DI PADOVA

Firma \_\_\_\_\_

SEGNALANTE:

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

recapiti telefonici \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

DIRETTO INTERESSATO:

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

recapiti telefonici \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

