

AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE DELL'INSUBRIA

SCHEMA DI FORMALIZZAZIONE DEL BUDGET

Codice unità d'offerta (P.IVA)

Parte integrante e sostanziale della convenzione sottoscritta in data

 / /2020

Validità dal

 01/01/2020

al

 31/12/2020

Riferimenti provvedimento ATS

DELIBERA N.

DEL

/

 /2020**STRUTTURA**

Tipologia

Denominazione

ENTE GESTORE

Denominazione sociale

Comune sede legale

Legale

Rappresentante

(od altro soggetto munito di
rappresentanza legale)

Codice Fiscale

Partita IVA

BUDGET

Importo Convenzione sottoscritta in data //2020

 €

TOTALE 2020

 €**NOTE:**

Letto, confermato, datato e sottoscritto digitalmente

ATS DELL'INSUBRIAIl Direttore Sociosanitario
Dott.ssa Ester Poncato**ENTE GESTORE**Il Legale Rappresentante (o altro soggetto munito di
rappresentanza legale)