

Su carta intestata della Società richiedente

Al Direttore Generale
Agenzia Regionale Sanitaria
Regione Puglia
v.le Caduti di tutte le guerre,15
70126 BARI

_____ lì _____

Istanza partecipazione transazioni in materia sanitaria della Regione Puglia

Il sottoscritto _____ nato a _____, nella sua qualità di _____, giusta procura, della società _____ con sede in _____, iscritta al Registro delle Imprese presso la CCIAA di _____ Part. IVA _____ in riferimento all'avviso di Codesta Agenzia e riguardo ai contenuti di cui alla DGR. _____ in merito all'avvio delle attività transattive relative alle fatture emesse al 31.12.2007

Chiede

di poter sottoscrivere l'accordo transattivo sulla base delle condizioni riportate nello " Schema di atto transattivo approvato con la medesima DGR.

A tal fine si allega :

1. estratto fatture emesse al 31.12.2007 ;
2. documentazione probatoria ;
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

Distinti saluti.

(firma leggibile)