



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale di Piacenza

Modulo 10

DIPARTIMENTO DI
U.O.

Il Direttore

ESENZIONE DAGLI ONERI AMMINISTRATIVI RELATIVI

Studio".....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
....."

Prot.

Trattandosi di studio non sponsorizzato, si richiede esenzione dagli oneri amministrativi relativi

Lo Sperimentatore
(timbro e firma)

.....