

	<p>Società della Salute del Mugello C.F. e P. IVA 05517230484 Via Palmiro Togliatti, 29 - 50032 BORGO SAN LORENZO (FI) Tel. 0558451430 - Fax 0558451414 - e-mail: sds.mugello@asf.toscana.it posta elettronica certificata: sds mugello@legalmail.it</p>
---	---

Borgo San Lorenzo 23/04/14 Prot. n. 254

AZIENDA U.S.L. 10 FIRENZE SOCIETÀ DELLA SALUTE DEL MUGELLO
29 APR. 2015
N. INT. <u>2297</u>
CLASS. _____

Comune di Dicomano
P.za della Repubblica n. 3
50062 Dicomano (Fi)
Fax 0558385423

Oggetto: Prosecuzione inserimento socioterapeutico utente _____ - prov. del
direttore SdS Mugello n. 30 del 23/04/2013-convenzione repertorio n. 29/2013

Con la presente si comunica che la Commissione territoriale di assistenza, in
data 13/12/2013 - cartella n. 10468, ha autorizzato la prosecuzione
dell'inserimento socioterapeutico di _____ presso la vostra struttura dal
01/01/2014 al 31/12/2014 per cinque giorni settimanali ed alle stesse
condizioni.

Come previsto dall'art. 1 della convenzione di cui all'oggetto, si chiede la
vostra disponibilità alla prosecuzione del rapporto convenzionale in atto fino al
31/12/2014.

Si chiede di rinviarci la presente, firmata per accettazione.

Cordiali saluti

Il Direttore
Dott. Massimo Principe



Per accettazione _____

