ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE DELL'UMBRIA E DELLE MARCHE
"TOGO ROSATI"

RICHIESTA DI ACCESSO AL RAPPORTO DI CONVENZIONE

DIRETTORE GENERALE
DIRETTORE SANITARIO

U.O. AFFARI GENERALI E LEGALI

Il/la sottoscritto/a
Nome …… Cognome ……
e/o Denominazione Attività ……
Indirizzo/Sede Legale : Via ……n.…Città……..cap…….
P. IVA …….. e C.F. ……
Attività Svolta ……
Tel …….. Cell ……
Posta Elettronica ……
Posta Elettronica Certificata (PEC) ……
INDICAZIONE SERVIZI RICHIESTI

☐ Attività analitica Consulenza specialistica

☐ Formazione

☐ Altro ……

Ambito di interesse per i servizi richiesti:
……..
……

☐ Nuova Convenzione per il triennio _____ (2026-2028)

CHIEDE

La stipula della Convenzione ed allega a tal fine il modello F24 quietanzato attestante il versamento dell'imposta di bollo **all'Agenzia delle Entrate** per l'importo di € 32,00 cod. 1552 *"imposta di bollo atti privati"*.

FIRMA