

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
AZIENDA PER L'ASSISTENZA SANITARIA N. 4 "FRIULI CENTRALE"

Via Pozzuolo, 330 – 33100 UDINE –
Partita IVA e Codice Fiscale 02801610300

Doc. 2

Aggiornato
2015

STRUTTURA aziendale

Via/Piazza

n°

TEL /cell

Fax

Indirizzo mail

@aas4.sanita.fvg.it

Prot. n.

*Destinatari procedimento
Eventuali cointeressati*

Classif.

Rif. Prot. n

Resp. Procedimento _____

Oggetto: *Comunicazione, ex art. 10 Bis della L. n. 241/1990, di diniego dell'accoglimento della nota/riciesta/esposto/istanza (etc. _____).*

Facendo seguito alla Ns. nota di "comunicazione avvio del procedimento" Prot.n. _____

del _____ relativa al procedimento in oggetto, con la presente si comunica che, per i motivi di seguito indicati, l'Azienda provvederà all'adozione di un provvedimento negativo per i seguenti motivi:

Si informa che, ai sensi di legge e regolamento, la S.V., entro il termine di 10 giorni dal ricevimento della presente, ha diritto di presentare per iscritto osservazioni o informazioni eventualmente corredate da documenti. Si ricorda a tal fine che i prescritti termini per la conclusione del procedimento inizieranno nuovamente a decorrere dalla data di presentazione delle controdeduzioni o, in mancanza, dalla scadenza del termine suesposto di 10 giorni.

Data _____

IL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA
