

**AVVISO DI PROCEDURA APERTA ALLA CONSULTAZIONE
DELLA BOZZA DEL CODICE DI COMPORTAMENTO**

**SCHEDA
RACCOLTA OSSERVAZIONI E PROPOSTE**

Il sottoscritto _____

In qualità di _____

(specificare la tipologia del soggetto portatore di interesse e la categoria di appartenenza: es. organizzazione sindacale, associazione, ecc.)

FORMULA

Le seguenti osservazioni/proposte relative alla bozza del Codice di comportamento delle Aziende Sanitarie modenesi:

art. _____

art. _____

art. _____

art. _____

art. _____

art. _____

art. _____

Data, _____

firma _____