



**MODULO  
“RICHIESTA DI APPUNTAMENTO  
FORNITORI”**

M\_UOC CRAV  
PROPONENTE\_N°  
PROGRESSIVO .N°DI  
REVISIONE  
(es.: M\_IA\_001.00)

**RICHIESTA DI APPUNTAMENTO FORNITORI CON U.O.C. CRAV**

→ Da indirizzare a [crav@azero.veneto.it](mailto:crav@azero.veneto.it)

Con la presente il sottoscritto (*nome e cognome*) \_\_\_\_\_, c.f. \_\_\_\_\_, in qualità di (*qualifica*) \_\_\_\_\_ dell'operatore economico (*ragione sociale*) \_\_\_\_\_, Part. IVA n. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**di essere ammesso a colloquio con:**

- Direttore di UOC – Dott.ssa Valentina Orsini (*solo venerdì mattina dalle 10 alle 13*)
- Dirigente Responsabile UOS Area Spesa Farmaceutica – Dott.ssa Elena Zattoni
- Dirigente Responsabile UOS Area Servizi non sanitari, Informatica – Dott.ssa Roberta Padovan

**possibilmente nelle seguenti date e orari:**

Opzione 1 \_\_\_\_\_ Opzione 2 \_\_\_\_\_ Opzione 3 \_\_\_\_\_

**E DICHIARA**

**che l'incontro richiesto avrà ad oggetto la seguente procedura:**

\* inserire (descrivere in maniera specifica la richiesta che si intende sottoporre all'Amministrazione)

\*

---

---

---

---

---



**MODULO  
“RICHIESTA DI APPUNTAMENTO  
FORNITORI”**

M\_UOC CRAV  
PROPONENTE\_N°  
PROGRESSIVO .N°DI  
REVISIONE  
(es.: M\_IA\_001.00)

**La tematica inerisce alla seguente merceologia:**

- |   |  |                                      |
|---|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Dispositivi Medici | <input type="checkbox"/> Farmaci                 | <input type="checkbox"/> Diagnostici |
| <input type="checkbox"/> Servizi            | <input type="checkbox"/> Attrezzature Sanitarie  |                                      |
| <input type="checkbox"/> Informatica        | <input type="checkbox"/> Arredi e beni economali |                                      |

**Riferimenti del richiedente:**

Il sottoscritto (*nome e cognome*) \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_,  
telefono. \_\_\_\_\_, cellulare \_\_\_\_\_,  
in qualità di (*qualifica*) \_\_\_\_\_ del medesimo operatore economico.

*(Data e luogo)*

**Firma**