**Modulo C**

ELENCO NOTIFICAZIONI AI SENSI DEL PUNTO 15 DELLA D.G.R. N.

Alla Regione Abruzzo

Dipartimento Salute e Welfare

Servizio Programmazione socio-sanitaria

PEC [dpf@pec.regione.abruzzo.it](mailto:dpf@pec.regione.abruzzo.it)

**OGGETTO: Comune** ……………………..: **Elenco notificazioni ai sensi del punto 15 della D.G.R. n. 262/2018**

Conformemente a quanto previsto dalla D.G.R. in oggetto si comunicano le notificazioni effettuate da questo Comune ai sensi del punto 15 del riferito provvedimento giuntale.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome/cognome/denominazione/ destinatario della notificazione effettuata ai sensi del punto 15 della D.G.R. in oggetto | Data della notificazione effettuata dal Comune di sensi del punto 15 della D.G.R in oggetto | N. protocollo comunale (*comprensivo di data*) di acquisizione della domanda di autorizzazione ex art. 3 L.R. n. 32/2007 e ss.mm.ii. |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_li\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_