



**A.S.L. CN2**

Azienda Sanitaria Locale  
di Alba e Bra

Sede Legale: Via Vida, 10 – 12051 ALBA (CN)

Tel: +39 0172 -1401111

e-mail: [aslcn2@legalmail.it](mailto:aslcn2@legalmail.it)

sito aziendale: [www.aslcn2.it](http://www.aslcn2.it)

P.I./Cod. Fisc. 02419170044

**DIREZIONE GENERALE**

Strada del Tanaro 7/9 – 12060 Verduno (CN)

E-mail: [aslcn2@legalmail.it](mailto:aslcn2@legalmail.it)

Tel. 0172/140.8040

Classificazione III 1 01 09	
<i>generale</i>	<i>procedimentale</i>
Risposta a nota prot. n. del	

Risposta a nota prot.ASL CN2 del

Spett.le  
REGIONE PIEMONTE

Dott. Antonino SOTTILE  
Direttore Regionale Direzione Sanità e Welfare

Dott. Franco RIPA  
Responsabile Programmazione dei Servizi  
Sanitari Socio Sanitari

[programmazione.sanitaria@regione.piemonte.it](mailto:programmazione.sanitaria@regione.piemonte.it)  
[franco.ripa@regione.piemonte.it](mailto:franco.ripa@regione.piemonte.it)

E p.c. Ai Direttori Generali:

AOU Alessandria  
[direttoregenerale@ospedale.al.it](mailto:direttoregenerale@ospedale.al.it)  
ASL Alessandria  
[direzione@aslal.it](mailto:direzione@aslal.it)  
AO Santa Croce e Carle  
[direzione.generale@ospedale.cuneo.it](mailto:direzione.generale@ospedale.cuneo.it)  
ASL Asti  
[segdirigen@asl.at.it](mailto:segdirigen@asl.at.it)  
ASL CN1  
[segreteria.direzione@aslcn1.it](mailto:segreteria.direzione@aslcn1.it)

**Oggetto:** Analisi e miglioramento dei processi della mobilità sanitaria passiva interregionale.  
Trasmissione verbale incontro del 4 dicembre 2024 - AREA PIEMONTE SUD

In riferimento all'Analisi e miglioramento dei processi della mobilità sanitaria passiva interregionale, trasmettiamo il verbale relativo all'incontro avvenuto in data 4 dicembre 2024.

Cordiali saluti.

Verduno, 30 gennaio 2025

ALLEGATI: n. 6  
PM/sp

IL DIRETTORE GENERALE  
Dott.ssa Paola MALVASIO  
Il presente documento è sottoscritto con firma digitale ai  
sensi dell'art. 21 del D.lgs. 82/2005

# Siav S.p.A - Contrassegno Elettronico



**TIPO CONTRASSEGNO** QR Code

**IMPRONTA DOC** 510C30995A1E4E3D7713C8F26873B56F59B904B8222B97FCD52090390D43C076

## Firme digitali presenti nel documento originale

Firma in formato p7m: MALVASIO PAOLA

## Dati contenuti all'interno del Contrassegno Elettronico

Numero di Protocollo 0011383/25

Data Protocollo 31/01/2025

UOR Competenza S.C. PROGRAMMAZIONE - CONTROLLO - SISTEMA INFORMATIVO

Oggetto ANALISI E MIGLIORAMENTO DEI PROCESSI DELLA MOBILITÀ SANITARIA PASSIVA INTERREGIONALE. TRASMISSIONE VERBALE INCONTRO DEL 4 DICEMBRE 2024 - AREA PIEMONTE SUD

## Credenziali di Accesso per la Verifica del Contrassegno Elettronico

### URL

**IDENTIFICATIVO** PNYW6-24249

**PASSWORD** RbSY8

**DATA SCADENZA** Senza scadenza