

**OGGETTO: PROCEDURA APERTA PER IL CONFERIMENTO DEL SERVIZIO DI SUPPORTO GESTIONALE AI SISTEMI DI RISONANZA MAGNETICA DEI PP.OO. DI CASALE MONFERRATO, TORTONA E NOVI LIGURE – MESI 12**

**ELENCO RIEPILOGATIVO DELLA DOCUMENTAZIONE TECNICA TRASMESSA  
FAC - SIMILE**

<b>DENOMINAZIONE E RAGIONE SOCIALE</b>	
<b>CODICE FISCALE</b>	
<b>PARTITA I.V.A.</b>	

**Riferimento art.15 (B- 1)**

PROGETTO OPERATIVO contenente le caratteristiche del servizio offerto

Numerate da pag. \_\_\_\_ a pag. \_\_\_\_

**Riferimento art.15 (B- 2)**

Curricula professionisti medici impiegati;

Numerate da pag. \_\_\_\_ a pag. \_\_\_\_

**Riferimento art.15 (B- 3)**

Fascicolo personale per ciascun professionista

Numerate da pag. \_\_\_\_ a pag. \_\_\_\_

**Riferimento art.15 (B- 4)**

Elenco dei professionisti addetti al servizio

Numerate da pag. \_\_\_\_ a pag. \_\_\_\_

**Riferimento art.15 (b-5)**

Esempio di turnazione-tipo pari a mesi due

**ALTRO (eventuale):**

TIPOLOGIA DOCUMENTO	
1)	Numerato da pag. ___ a pag. ___
2)	Numerato da pag. ___ a pag. ___
3)	Numerato da pag. ___ a pag. ___
4)	Numerato da pag. ___ a pag. ___
...)	Numerato da pag. ___ a pag. ___

**Data**

\_\_\_\_\_

**DOCUMENTO DA SOTTOSCRIVERE  
DIGITALMENTE DAL LEGALE  
RAPPRESENTANTE DELLA DITTA  
PARTECIPANTE**

**N.B.: Tutta la documentazione tecnica trasmessa dovrà essere numerata e riepilogata nel presente elenco**