

**Oggetto:** Ticket

**€ 10.45** da versare sul **c/c postale 130 490 85** intestato all'

**ATS Sardegna – ASSL Nuoro - Dist.Nuoro PART. SPESA SANITARIA  
CITTADINI PAGANTI'**

**Una scansione della ricevuta dell'avvenuto pagamento deve essere  
allegata alla pratica.**

Grazie per la collaborazione.

Il Dirigente Medico  
Servizio di Igiene Pubblica  
Settore Urbanistica  
Dott. Berndt W. Fischbach