

[illegible]

- Si autorizza il trattamento dei dati personali di cui al D.Lgs. n. 196/2003.

In fede

(timbro e firma)

Napoli li _____

N.B. Mancando una o più parti nella compilazione, la richiesta non sarà tenuta in considerazione. La descrizione della prestazione e il rispettivo codice ministeriale, devono trovare riscontro nel vigente Nomenclatore Tariffario delle prestazioni ambulatoriali della Regione Campania.