



Allegato n. 2 alla deliberazione _____
n. _____ del _____
composto di n. 1 fogli.

Oristano lì, **26** AGO. 2014

Alla Dott.ssa Marina Cossu
Responsabile del Servizio Formazione C.
Oristano - Sede

Oggetto: Progetto Formativo **"Diario di Bordo 2014 della Rete Diabetologica
ASL di Oristano"**

In riferimento alla richiesta del Direttore U.O. Diabetologia e Malattie Metaboliche, si autorizza il Servizio Formazione a predisporre tutti gli atti relativi alla realizzazione dell'evento in oggetto, così come meglio descritto nella richiesta medesima.

Il Direttore Generale
- Dott. Mariano Meloni -