



Città di Bitetto



Comune di Bitritto



Città di Modugno



Distretto BA9

P.U.A. Porta Unica di Accesso - P.I.T. Porta Informativa Territoriale

AMBITO TERRITORIALE BA 10 Modugno - Bitetto - Bitritto

**Al Direttore
Distretto Socio Sanitario n. 9 di Modugno - ASL BA**

**Alla Porta Unica di Accesso (PUA)
Presso Distretto Socio Sanitario n. 9 di Modugno - ASL BA**

Per il tramite dei Punti Informativi Territoriali (PIT) di
 Bitetto Bitritto

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ nazione _____

il _____ residente a _____ prov. _____

cap _____ via _____ n. _____

C.F. _____

Tel. _____ E-mail _____

In qualità di _____ della sig.ra _____

nato a _____ il _____ residente a _____

in via _____ cap _____

codice fiscale _____

in riferimento a _____

DICHIARA

_____/_____

in fede
