

Casalmaggiore lì, 03 giugno 2024

Spettabile

Comune di Sabbioneta

**DA RESTITUIRE VIA MAIL ENTRO 5 GG**  
**casalmaggiore.salute@lombardia.cri.it**

Oggetto: preventivo spesa assistenza sanitaria per i giorni 08 / 09 luglio 2024

**In riferimento a Vostra gentile richiesta si trasmette preventivo di spesa come in dettaglio:**

| ORE DI<br>ASSISTENZA | TARIFFA<br>ORARIA | CRInBICI<br>O<br>SQUADRA<br>APPIEDATA | PERSONALE<br>IMPIEGATO<br>E MEZZI                      | COSTO<br>ASSISTENZA | PREZZO A<br>VOI<br>DEDICATO |
|----------------------|-------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------|
| Ore 18               | € 50.00           | ////////                              | Ambulanza<br>3 operatori certificati<br>AREU 118 – DAE | € 900.00            | <b>€ 450.00</b>             |

☒ **ACCETTAZIONE PREVENTIVO**

☐ **NON ACCETTAZIONE**

INTESTATARIO FATTURA: COMUNE DI SABBIONETA  
RESIDENZA / SEDE LEGALE SABBIONETA (MN) ( )  
VIA / PIAZZA PIAZZA DUCALE 2 NR. 2  
CODICE FISCALE 83000390209 PARTITA IVA 01206600205