

*Al Sig. Sindaco di Villagrande S.*

*e, p.c. Al Sig. Prefetto di Nuoro*  
*Alla Direzione ASL Ogliastra*  
*LORO SEDI*

**OGGETTO: Comunicazione mancata copertura punto Continuità assistenziale di Villagrande S./APRILE**

Per quanto di rispettiva competenza, si comunica che tutti i turni del punto di G.M con sede a Villagrande Strisaili sono stati coperti, seguiranno ulteriori comunicazioni per eventuali variazioni.

Distinti saluti

**D'ordine del Direttore del Distretto**

**Dott. Sandro D. M. Rubiu**

**Assistente Amministrativo**  
**Dott.ssa Mara Mascia**

ASL4 - Ogliastra  
Data: 06/04/2023 15:04:29 PG/2023/0004413