



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola

Direzione generale  
Ufficio Relazioni con il Pubblico  
Il Responsabile

Spett.le

UISP CIRCOLO NUOTO  
Piazza Gramsci 21  
40026 IMOLA - BO

Prot. N. 37595

Imola, 23.10.2013

Oggetto: *accettazione donazione*

*Spett.le UISP Circolo Nuoto Imola,  
con la presente voglio comunicarVI che l'Azienda Sanitaria di Imola ha  
provveduto ad impegnare la somma da Voi raccolta, in collaborazione con le  
Associazioni Imolamare, Freeblue e GE.IM.S, per l'acquisto di beni ludici per  
bambini autistici.*

*La donazione come concordato, è stata utilizzata per il potenziamento della  
dotazione dell'Unità Operativa di Neuropsichiatria Infantile della nostra Azienda  
e costituisce un esempio di grande solidarietà verso tutta la popolazione del  
nostro territorio.*

*Nel porgere i miei più cordiali saluti, Vi ringrazio a nome del Direttore della  
Neuropsichiatria Infantile e a nome di questa Azienda Sanitaria.*

*Responsabile Ufficio Relazioni con il Pubblico  
Dr.ssa Antonella Padovani*

