



## QUESTIONARIO RICOGNITIVO SULLA RETE DEI LABORATORI

### DESCRIZIONE DELLA SOCIETA'

DENOMINAZIONE.....

SEDE..... ASL.....

RAPPRESENTANTE LEGALE.....

### SOGLIA DI EFFICIENZA

- SOPRA 70.000
- SOTTO 70.000

### CONFIGURAZIONE

- HUB (LABORATORIO CENTRALIZZATO)
- SPOKE (PUNTO PRELIEVO)

### TIPO DI AGGREGAZIONE SCELTA

- SOCIETA'
- CONSORZIO
- SOCIETA' COOPERATIVA A RESPONSABILITA' LIMITATA (SCARL)
- CONTRATTO DI RETE DI IMPRESE
- ASSOCIAZIONE TEMPORANEA DI IMPRESE (ATI)
- ALTRO .....

### LABORATORIO CENTRALIZZATO

- INTERNO PRESSO UNO DEI LABORATORI DELLA RETE
- ESTERNO DI NUOVA COSTITUZIONE

### DESCRIZIONE DELL'AGGREGAZIONE

- LABORATORI PARTECIPANTI ALLA RETE N. ....
  
- EVENTUALI NOMINATIVI DEI LABORATORI IDENTIFICATI  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....
  
- DATA PRESUNTA DI COSTITUZIONE .....



**SETTORI SPECIALIZZATI DELL'AGGREGAZIONE**

- A1
- A2
- A3
- A4
- A5
- A6

**INCIDENZA TERRITORIALE ASL**

(Allocazione dei laboratori dell'aggregazione)

- AVELLINO
- BENEVENTO
- CASERTA
- NAPOLI 1 CENTRO
- NAPOLI 2 NORD
- NAPOLI 3 SUD
- SALERNO

**SOGLIA MINIMA IPOTIZZATA NEL PERIODO TRANSITORIO**

- 70.000 – 100.000
- 100.000 – 200.000
- OLTRE 200.000

**DA RESTITUIRE COMPILATO IN OGNI SUA PARTE  
ENTRO E NON OLTRE IL 30 GIUGNO 2015  
al N. FAX 081.7345679  
oppure mail [aspatinforma@gmail.com](mailto:aspatinforma@gmail.com)**