

**Allegato 2**

Modulo per la comunicazione dei referenti della rete dei laboratori di microbiologia da comunicare all'Assessorato della Salute trasmettendo il modulo (allegato 2 del presente decreto) esclusivamente per via telematica all'indirizzo PEC: [dipartimento.attivita.sanitarie@certmail.regione.sicilia.it](mailto:dipartimento.attivita.sanitarie@certmail.regione.sicilia.it)

Azienda sanitaria

**Referente del laboratorio di microbiologia (un referente per laboratorio)**

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_

Azienda Sanitaria: \_\_\_\_\_

Presidio Ospedaliero: \_\_\_\_\_

Denominazione Laboratorio Microbiologia: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Cellulare: \_\_\_\_\_

Indirizzo email: \_\_\_\_\_

**Referente informatico aziendale per la gestione degli applicativi informatici LIS dei laboratori (un referente per azienda)**

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_

Azienda sanitaria: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Cellulare: \_\_\_\_\_

Indirizzo email: \_\_\_\_\_