



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE**

**EMILIA - ROMAGNA**

**Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna**  
**Dipartimento di Sanità pubblica**

**Istituto delle Scienze Neurologiche**  
**Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico**

## **DISPOSIZIONE DI CONCLUSIONE PERIODO DI ISOLAMENTO**

Al Sig./Sig.ra

**GALLETTI GIACOMO**

E p.c. al Medico curante

**SCANDELLARI ELISABETTA**

**Oggetto: GALLETTI GIACOMO - conclusione periodo di isolamento**

Il Suo periodo di isolamento, ovvero la Sua permanenza a domicilio, disposto con atto di questa Autorità sanitaria si è concluso in data **22/06/2022**.

Distinti saluti

Dipartimento di Sanità Pubblica  
Il Direttore  
Dr. Paolo Pandolfi

San Lazzaro, 22/06/2022  
Registro sorveglianza n.ro **S1395367**

**Dipartimento di Sanità Pubblica**

Via del Seminario, 1 – 40068 San Lazzaro di Savena (BO)  
dsp@pec.usl.bologna.it  
segreteria.direzione.dsp@ausl.bologna.it

**Azienda USL di Bologna**

Sede Legale: Via Castiglione, 29 - 40124 Bologna  
Tel. +39.051.6225111 fax +39.051.6584923  
Codice fiscale e Partita Iva 02406911202