

# CARTA INTESTATA DELLA STRUTTURA

Data 03.06.2021

Allo SICOB: Società Italiana di Chirurgia  
dell'Obesità e delle malattie metaboliche  
e.p.c. Al Direttore/Primario/Responsabile della  
Struttura di Chirurgia Bariatrica SICOB  
Ospedale di Rovigo  
*Maurizio De Luca*

**OGGETTO:** Attestazione presenza di Rianimazione/Terapia intensiva all'interno della struttura e sua organizzazione

Con la presente si attesta, come da specifica richiesta del Direttore della Struttura di Chirurgia Bariatrica Maurizio De Luca, che ci legge in copia, che l'**Ospedale Santa Maria della Misericordia, Viale Tre Martiri n 140, Rovigo**

## È DOTATO

di unità operativa di Anestesia e rianimazione con n° 15 posti letto di Terapia Intensiva.

Il Direttore Responsabile del reparto di terapia intensiva e rianimazione è il dott. Gagliardi Giuseppe

il sottoscritto, consapevole delle responsabilità penali derivanti da dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 del DPR 28 Dicembre 2000, n.445, sotto la propria responsabilità, dichiara quanto sopra.

REGIONE del VENETO - A. ULSS 5 POLESANA  
Dipartimento di Urgenza-Emergenza  
UOC Anestesia e Rianimazione  
di Rovigo e Trecento  
Il Direttore Anestesia e Rianimazione  
Dott. Giuseppe Gagliardi  
Gagliardi Giuseppe  
TIMBRO e FIRMA