COMUNE DI CORSANO

Provincia di LECCE

73033 via Della Libertà – Tel. 0833/531170 – 531190 – Fax: 0833/531122 – C.F. 00392220752

Sito Istituzionale [*www.comune.corsano.le.it*](http://www.comune.corsano.le.it) P.E.C.: comune.corsano@pec.rupar.puglia.it

**OGGETTO:** **Iniziativa di promozione della salute con azioni di prevenzione e screening del 27 settembre 2025 in esecuzione della deliberazione di Giunta Comunale n.122 del 01.09.2025. Manifestazione di interesse da parte del personale sanitario.**

**Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nat\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**MANIFESTA LA DISPONIBILITA’ A TITOLO GRATUITO**

**di aderire all’iniziativa precisando quanto segue:**

* **PROFESSIONE SANITARIA SVOLTA:**
* **TIPOLOGIA DI ESAMI/VISITA DI PREVENZIONE DISPONIBILE AD EFFETTUARE:**
* **MATERIALE EVENTUALE NECESSARIO PER EFFETTUARE GLI ESAMI/VISITE:**
* **NUMERO MASSIMO DI ESAMI/VISITE CHE PUO’ EFFETTUARE:**
* **ETA’ DEI PAZIENTI CHE POSSONO SOTTOPORSI AGLI ESAMI/VISITE:**
* **AUTORIZZA l’utilizzo del nome e del proprio eventuale logo sulla comunicazione istituzionale.**
* **NON AUTORIZZA l’utilizzo del nome e del proprio eventuale logo sulla comunicazione istituzionale.**

**Nel caso in cui AUTORIZZA si prega di allegare eventuale logo e riportare la corretta dicitura da inserire nella comunicazione istituzionale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DATA**

 **FIRMA- Il/LA PROFESSIONISTA**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_