



MODULO DI ADESIONE AL PROGETTO AZIENDALE

“ Progetto Pap test AUSL toscana Centro ”

Approvato con delibera DG 126 del 11.4.19
136 18.4.19

Io sottoscritto/a,

Qualifica professionale

In servizio presso la Struttura Organizzativa

DICHIARO

Di voler aderire al bando accettando tutte le condizioni riportate ed impegnandomi a comunicare al Responsabile operativo la mia disponibilità oraria.

Responsabili operativi

Dott.ssa Eva Carnesciali (ecarnesciali@ispro.toscana.it)

Firma (leggibile)

Data, _____

Insieme in Toscana per capire, evitare e curare il cancro.