Modello A

Al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera per l'Emergenza Cannizzaro Via Messina 829 – 95126 Catania

Istanza di partecipazione al Comitato Consultivo Aziendale dell'Azienda Ospedaliera per l'Emergenza Cannizzaro di Catania (ex art. 7 del D.A. n. 1019 del 15 aprile 2010)

	:1
	ilresidente/domiciliato in
Via	tel
e-mail	in qualità di Legale rappresentante dell'Ente /
organizzazione / associazione c	on denominazione:
Codice fiscale/Partita IVA	
Sede sociale	
Sede operativa (se diversa)	
Telefono	Fax
e-mail Visto l'avviso pubblicato sul si	o web dell'Azienda ospedaliera per l'emergenza Cannizzaro di Catania, con la
e-mail	o web dell'Azienda ospedaliera per l'emergenza Cannizzaro di Catania, con la azione/Associazione suddetta, che opera nell'ambito territoriale di riferimento , venga ammessa a partecipare al Comitato Consultivo Aziendale dell'Azienda
e-mail Visto l'avviso pubblicato sul sin presente chiede che la Organizz di codesta Azienda Ospedaliera	o web dell'Azienda ospedaliera per l'emergenza Cannizzaro di Catania, con la azione/Associazione suddetta, che opera nell'ambito territoriale di riferimento, venga ammessa a partecipare al Comitato Consultivo Aziendale dell'Azienda annizzaro di Catania.
e-mail	o web dell'Azienda ospedaliera per l'emergenza Cannizzaro di Catania, con la azione/Associazione suddetta, che opera nell'ambito territoriale di riferimento, venga ammessa a partecipare al Comitato Consultivo Aziendale dell'Azienda annizzaro di Catania.
Visto l'avviso pubblicato sul sir presente chiede che la Organizz di codesta Azienda Ospedaliera Ospedaliera per l'emergenza Cal Al tal fine il/la sottoscritto/a dic il numero degli iscritti le principali finalità stat del settore sanitario e/o e/o socio-sanitario;	o web dell'Azienda ospedaliera per l'emergenza Cannizzaro di Catania, con la azione/Associazione suddetta, che opera nell'ambito territoriale di riferimento, venga ammessa a partecipare al Comitato Consultivo Aziendale dell'Azienda annizzaro di Catania. hiara che: o degli aderenti dell'Organizzazione/Associazione è di n; utarie sono relative ad attività di volontariato e/o tutela dei malati e degli utenti
Visto l'avviso pubblicato sul sir presente chiede che la Organizz di codesta Azienda Ospedaliera Ospedaliera per l'emergenza Cal Al tal fine il/la sottoscritto/a dic il numero degli iscritti le principali finalità stat del settore sanitario e/o e/o socio-sanitario;	o web dell'Azienda ospedaliera per l'emergenza Cannizzaro di Catania, con la azione/Associazione suddetta, che opera nell'ambito territoriale di riferimento, venga ammessa a partecipare al Comitato Consultivo Aziendale dell'Azienda annizzaro di Catania. hiara che: o degli aderenti dell'Organizzazione/Associazione è di n; utarie sono relative ad attività di volontariato e/o tutela dei malati e degli utenti socio-sanitario o di rappresentanza e tutela degli operatori del settore sanitario de (barrare la voce che interessa):

□ altro:	·
CCA;	tutivo; cipali attività svolte dall'Associazione, specificando quelle svolte all'interno del nto di riconoscimento in corso di validità del sottoscritto.
Data	Firma
	Timbro dell'Associazione/Organizzazione
	ai sensi Regolamento UE 679/2016 e al D. Lgs 101/2018 del 10/8/18
presente istanza, ai sensi del Re all'indirizzo www.aocannizzar Il/la sottoscritto/a presta il/la	e del trattamento, utilizzerà i dati forniti esclusivamente per le finalità connesse con la egolamento UE 679/2016 e del D. Lgs 101/2018. Ulteriore documentazione è consultabile o.it/privacy. proprio/a consenso ai fini dello svolgimento delle attività indicate nell'informativa, nsenso comporterà l'impossibilità di dar seguito alla istanza.
Data	Firma