

Modello B

AL DIRETTORE GENERALE
Avv. Ferdinando Croce

Modulo richiesta conferma di partecipazione al Comitato Consultivo Aziendale di cui all'art. 9, comma 8, della legge regionale 14 aprile 2009, n. 5 secondo le disposizioni attuative dell'art. 7 del Decreto dell'Assessore della Salute del 15 aprile 2010.

Il sottoscritto _____
Presidente dell'Associazione _____
che opera nell'ambito territoriale di riferimento di codesta Azienda Sanitaria Provinciale,
intende fornire il proprio contributo al fine di migliorare i servizi resi agli utenti.

CHIEDE

alla S.V. la conferma alla partecipazione della predetta Associazione al Comitato Consultivo Aziendale previsto dall'art. 9, comma 8, della Legge Regionale 14 aprile 2009, n. 5, in rinnovo ai sensi dell'art. 1 del Decreto dell'Assessore della Salute del 15 aprile 2010 n. 1019.

In tal senso, delega a rappresentare l'Associazione nel Comitato Consultivo Aziendale dell'ASP _____ di _____ Trapani _____ il _____ Sig./Sig.ra

C.F.: _____
nato/a a _____ Prov. () il _____
residente in _____ C.A.P. _____
Via _____
_____ recapiti: tel: _____ mail: _____
pec _____;

A tal fine si allega alla presente istanza i seguenti documenti:

- Copia dello statuto e dell'atto costitutivo;
- Relazione delle principali attività svolte;
- Dichiarazione sostitutiva di notorietà.

Data e luogo _____

Firma _____