



**MODULO DI ADESIONE AL  
COMITATO PROMOTORE  
EVENTO ISTITUZIONALE  
7 MAGGIO 2020**

- **Il sottoscritto** \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)
  - **Associato ASPAT** \_\_\_\_\_  
(denominazione Centro)
  - **Ubicato nella ASL** \_\_\_\_\_ **Branca/che**  
**Specialistica/che** di appartenenza \_\_\_\_\_
- 

**Formula Adesione  
al Comitato promotore  
specificato in epigrafe**

e, nel contempo,

**CHIEDE**

- di inserire la propria mail : \_\_\_\_\_  
nella mailing list dedicata all'Evento;
- di utilizzare il proprio numero di cellulare \_\_\_\_\_  
nell'allestito gruppo operativo whatsapp;
- di partecipare agli incontri di lavoro del Comitato presso la sede  
regionale dell'Associazione.

In Fede

---