Comune di San Marco dei Cavoti
(Provincia di Benevento)
Piazza Risorgimento, 22 – 82029 -
cod. fisc. e p.iva 00127190627 - tel. 0824-984009 - fax 0824-984035
mail: info@comune.sanmarcodeicavoti.bn.it
pec: postmaster@pec.comune.sanmarcodeicavoti.bn.it

SCREENING ASL BN

MODULO DI ADESIONE

Il/la sottoscritt_____

Nat_____il_____a_____

e residente in_____tel._____

CHIEDE

Di essere sottoposto allo screening:

- Colon retto 50-74 anni
- Mammella 50-69 anni
- Cervice uterina 25-64 anni

San Marco dei Cavoti, _____

Firma

_____