



COMUNE DI
FRASSO TELESINO

MODULO PRENOTAZIONE VISITA DI SCREENING GRATUITA

Il sottoscritto: *(cognome e nome)*

Nato il _____ a _____

Numero di telefono _____

CHIEDE

di effettuare la seguente visita di screening gratuita
organizzata dall'ASL di Benevento con il Comune di Frasso
Telesino:

**SCREENING
COLON RETTO**

50-74 ANNI

**SCREENING
MAMMELLA**

50-69 ANNI

**SCREENING
CERVICE UTERINA**

25-64 ANNI

Gli interessati possono prenotarsi entro il 27/08/2021:

- inviando una e-mail con i propri dati all'indirizzo info@comune.frassotelesino.bn.it
- presso il Comune di Frasso Telesino in Via San Rocco n.1 tutti i giorni dal lunedì al venerdì dalle ore 9 alle ore 13.

TRATTAMENTO DEI DATI

Ai fini del rispetto delle vigenti disposizioni in materia di privacy (RGPD 2016/679), si rende noto che, tutti i dati personali comunicati dai richiedenti, saranno trattati in modalità cartacea e/o informatica nel rispetto di quanto previsto dalle vigenti disposizioni normative e regolamentari in materia. I dati saranno utilizzati esclusivamente per le finalità di cui al presente Avviso pubblico.