



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CATANZARO



REGIONE CALABRIA

Dipartimento di Prevenzione
UNITÀ OPERATIVA IGIENE E SANITÀ PUBBLICA
Direttore Dr. Giuseppe De Vito

Centro Screening Oncologici
Dirigente Resp.le Dr.ssa Annalisa Spinelli

Centro erogatore screening: _____

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

dichiaro di voler essere escluso definitivamente dal programma di screening.

- del tumore del collo dell'utero;
- del tumore al seno;
- del tumore del colon-retto.

Luogo e data _____

In fede
