

Al Commissario Straordinario dell'ASP di Palermo

Via Giacomo Cusmano, 24

90141 Palermo

**Oggetto: SELEZIONE DI 9 VOLONTARI PER LA PARTECIPAZIONE AL PROGRAMMA  
"PAZIENTE ESPERTO E CONSAPEVOLE" PER LA FORMAZIONE DI PROMOTORI DI  
SALUTE PER LA GESTIONE EFFICACE, EFFICIENTE E PATIENT-CENTRED DELLE  
PATOLOGIE CRONICHE**

Progetto Obiettivo 2011 di Piano Sanitario Nazionale  
Linea progettuale "Valorizzazione dell' apporto del Volontariato"

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nella qualità di rappresentante legale della  
Associazione \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
CF \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_

dichiarando che la suddetta Associazione opera nella provincia di Palermo ed è componente del Comitato  
Consultivo dell' Azienda \_\_\_\_\_

**PROPONE**

in qualità di candidato alla selezione di cui in oggetto

il Sig./la Sig \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ iscritto a questa Associazione dal \_\_\_\_\_.

Il Sottoscritto dichiara inoltre che la suddetta Associazione

- è iscritta alla sezione B del Registro Generale delle Organizzazioni di Volontariato della Regione Sicilia  
 altro \_\_\_\_\_  
 secondo statuto, è impegnata in attività in favore di persone con diabete  
 secondo statuto, è impegnata in attività in favore di persone con scompenso cardiaco  
 secondo statuto, è impegnata in attività in favore di persone affette da patologie croniche

NOTE \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data

Timbro e firma  
del legale rappresentante