



COMUNE DI MONTASOLA
PROVINCIA DI RIETI

P.zza S. Pietro, 1 - 02040 Montasola (RI) - Tel 0746/675177 Fax 0746/675188 Mail:
comunemontasola@libero.it - Codice Fiscale : 00111190575

ALLE CITTADINE DI ETA' COMPRESA 30/50 ANNI
MONTASOLA

OGGETTO:PREVENZIONE ONCOLOGICA.-

Si comunica alle SS.VV. che il Comune di Montasola ha aderito al progetto ha aderito al Progetto promosso dalla Lega Italiana per la lotta contro i tumori – sezione provinciale di Rieti - che prevede l'esecuzione di esami mammografici alle donne della fascia di età 30 – 50 anni, finalizzati alla diagnosi precoce del carcinoma della mammella.

L'esame diagnostico verrà effettuato presso il Centro ambulatoriale S. Marco dove opera la LILT di Rieti.

Tutte coloro che vorranno aderire dovranno sostenere il solo costo di €. 20,00 per l'acquisizione di una tessera, che darà diritto ad avere altre prestazioni sanitarie oltre alla mammografia.

Alle donne che aderiranno verrà effettuato il giorno del controllo mammario anche la mappatura dei nei.

In collaborazione con il Comune di Cantalupo, verrà organizzato un minibus che condurrà coloro che parteciperanno al Progetto, presso la sede sanitaria LILT, in orari e date da concordare.

Tutte coloro che sono interessate, dovranno far pervenire entro e non oltre il 30 ottobre p.v.,l'allegata scheda di adesione.-

Fiduciosa, colgo l'occasione per porgere i miei più distinti saluti.-

L'ASSESSORE AI SERVIZI SOCIALI





LILT Sezione Provinciale di Rieti

02100 Rieti - Via Flavio Sabino 25 (Complesso ARS ex Provveditorato)
Tel. 0746/205577 (Lunedì, Mercoledì e Venerdì dalle 9,00 alle 13,00) – Segr. Simona Filippi
www.rietilegatumori.it - www.lilt.it - www.legatumori.it - www.nastrorosa.it
mail: legatumorireti@libero.it - nastrorosa.rieti@gmail.com

(la domanda di iscrizione può anche essere inviata per mail o fax)

Al Presidente della LILT

Lega Italiana Tumori Sezione Provinciale di Rieti

Dr. Ivan Liguori – Via Flavio Sabino 25 – 02100 Rieti

Oggetto: Domanda di Iscrizione alla LILT in qualità di Socio Anno

Il sottoscritt... Sig.....

Nat... A il

e residente in Via.....

C.F. di professione:

Tel. Mail

Documento identità N° data ril.....

Chiede

L'iscrizione alla LILT – Sezione Provinciale di Rieti in qualità di Socio per il corrente anno sociale quale:
(sbarrare la casella)

O Opzione A) Socio Ordinario: quota €

O Opzione B) Socio Sostenitore per giovani e studenti fino 30 anni : quota €

10,00

....., il In fede,

Allego la quota iscrizione o fotocopia del versamento o bonifico

INFORMATIVA E DICHIARAZIONE DI CONSENSO (D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196) e successive modificaz.
Avendo ricevuto, a norma di quanto previsto dall'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, l'informativa sul trattamento dei propri dati personali, in particolare essendo stato informato che la LILT effettuerà il trattamento dei dati personali forniti dal sottoscritto nel rispetto della normativa sopra richiamata, che tale trattamento avrà ad oggetto i dati eventualmente anche di natura sensibile necessari all'iscrizione in qualità di socio alla LILT – Lega Italiana Tumori – Sezione Provinciale di Rieti fornisco il consenso per le finalità strettamente connesse anche con mezzi informatici. Responsabile del trattamento dei dati è il Presidente Provinciale pro-tempore.

....., il In fede,



LILT Sezione Provinciale di Rieti

02100 Rieti - Via Flavio Sabino 25 (Complesso ARS ex Provveditorato)
Tel. 0746/205577 (Lunedì, Mercoledì e Venerdì' dalle 9,00 alle 13,00) – Segr. Simona Filippi
www.rietilegatumori.it - www.lilt.it - www.legatumori.it - www.nastrorosa.it
mail: legatumorireti@libero.it - nastrorosa.rieti@gmail.com

(la domanda di iscrizione puo' anche essere inviata per mail o fax)

Al Presidente della LILT

Lega Italiana Tumori Sezione Provinciale di Rieti

Dr. Ivan Liguori – Via Flavio Sabino 25 – 02100 Rieti

Oggetto: Domanda di Iscrizione alla LILT in qualità di Socio Anno

Il sottoscritt... Sig.....

Nat... A il

e residente in Via.....

C.F. di professione:

Tel. Mail

Documento identità N° data ril.....

Chiede

L'iscrizione alla LILT – Sezione Provinciale di Rieti in qualità di Socio per il corrente anno sociale quale:
(sbarrare la casella)

O Opzione A) Socio Ordinario: quota €

O Opzione B) Socio Sostenitore per giovani e studenti fino 30 anni : quota €

10,00

....., il In fede,

Allego la quota iscrizione o fotocopia del versamento o bonifico

INFORMATIVA E DICHIARAZIONE DI CONSENSO (D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196) e successive modificaz.
Avendo ricevuto, a norma di quanto previsto dall'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, l'informativa sul trattamento dei propri dati personali, in particolare essendo stato informato che la LILT effettuerà il trattamento dei dati personali forniti dal sottoscritto nel rispetto della normativa sopra richiamata, che tale trattamento avrà ad oggetto i dati eventualmente anche di natura sensibile necessari all'iscrizione in qualità di socio alla LILT – Lega Italiana Tumori – Sezione Provinciale di Rieti fornisco il consenso per le finalità strettamente connesse anche con mezzi informatici. Responsabile del trattamento dei dati è il Presidente Provinciale pro-tempore.

....., il In fede,