

CARTA INTESATA AZIENDA SANITARIA

ALLEGATO L

ANAGRAFICA OPERAZIONE

Programma Operativo: PROGRAMMA NAZIONALE EQUITA' NELLA SALUTE 2021-2027

Priorità

Azione

Titolo Progetto:

Codice locale intervento:

CUP:

Descrizione sintetica delle attività effettivamente svolte

Matricola del dipendente	CID del dipendente	Sede svolgimento attività	Area del PNES di riferimento ¹	Attività svolta ²

Firma del responsabile del progetto

¹ inserire una tra le seguenti aree : 1) Prendersi cura della salute mentale; 2) Maggiore copertura degli screening oncologici; 3) Il genere al centro della cura; 4) Contrastare la povertà sanitaria.

² Inserire sinteticamente l'attività svolta dal dipendente come ad esempio "Attività inerenti screening oncologici per il tumore ____"; etc