

Spettabile

Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari

Dipartimento di Prevenzione

U. O. Igiene e Sanità Pubblica

igienepubblica@pec.apss.tn.it

e p.c.

Servizio politiche sanitarie e per la non autosufficienza

Ufficio organizzazione dei servizi

serv.politsanitarie@provincia.tn.it

Oggetto: Dengue - Indicazione del referente per il coordinamento delle attività di disinfestazione

Al fine di garantire il coordinamento con l'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari – U.O. Igiene e Sanità Pubblica per la predisposizione di interventi di disinfestazione della zanzara tigre in seguito a segnalazione di un caso umano di Dengue,
il Comune _____

indica quale referente

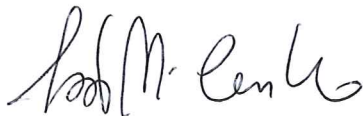
Cognome HOST Nome MILENKO
Telefono _____
Cellulare 3477624258
Email MILENIGHOST@GMAIL.COM

In caso di assenza, il referente è sostituito da

Cognome _____ Nome _____
Telefono _____
Cellulare _____
Email _____

Cordiali saluti,

Firma e data



11-9-24

