|  |  |
| --- | --- |
| Lunedì |  |
| Martedì |  |
| Mercoledì |  |
| Giovedì |  |
| Venerdì |  |
| Sabato |  |
| Domenica |  |
| Festivi |  |

**Allegato N. 1 all’avviso pubblico campagna vaccinale anti SARS – COV - 2**

**DATI E INFORMAZIONI DELL’INTERESSATO**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mail /pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Scegliere tra le seguenti ASST** (è possibile scegliere una o più ASST)

|  |  |
| --- | --- |
| ASST MANTOVA |  |
| ASST CREMONA |  |
| ASST CREMA |  |

**Disponibilità per la/le seguenti giornate:**

Contrassegnare i giorni di disponibilità