COMITATO DIFESA DEL P.O. "S.C.NOVELLA"

GALATINA LE

ALL'ASSESSORE ALLA SALUTE BARI

AL DIRETTORE GENERALE ASL LE LECCE

AL SIG. SINDACO COMUNE GALATINA

Noi sottoscrittori della presente petizione intendiamo dare voce all'utenza del Presidio Ospedaliero di Galatina e chiediamo alle SS.LL., per quanto di competenza, che non venga in alcun modo intaccata l'autonomia funzionale del P.O. n.2 "S.C.Novella" di Galatina .

Nome e cognome (stampatello)	**Firma**	**Residenza**

Aderendo a questo appello, autorizzo il Comitato ad usare i miei dati per eventuali comunicazioni interne, fermo restando che questi non sono utilizzabili per scopi diversi da quelli del Comitato.