

Sottoscrivo questa **PETIZIONE** a sostegno dell'azione che la Federazione Regionale delle Associazioni Diabetici sta portando avanti contro il declassamento/chiusura dei centri diabetologici ed a favore della costituzione di un **Dipartimento Diabetologico Regionale Transmurale (\*)** quale unica soluzione per garantire il mio diritto alla miglior cura.

### MODULO ADESIONE

Cognome	
Nome	
Documento	
	<b>Residenza</b>
Via	
Città/PR/CAP	
Telefono	<i>Cellulare</i>
e-mail	

#### *Autorizzazione al trattamento dei dati personali*

*Il sottoscritto autorizza al trattamento dei propri dati secondo quanto espresso nel DLGS196 del 2003*

(\*) struttura operante presso la Regione Marche, avulsa dai vecchi organismi legati spesso a frenanti situazioni consolidate, capace di gestire in autonomia tutte le risorse afferenti ai centri e consentire così la salvaguardia e lo sviluppo della rete diabetologica.

Firma.....