



PROVINCIA RELIGIOSA DI SAN PIETRO
ORDINE OSPEDALIERO DI SAN GIOVANNI DI DIO
FATEBENEFRAPELLI

Direzionale: 00189 ROMA – Via Cassia, 600 – Tel. (06) 3355906 – 33253520 Fax – Iscritto al R.P.G. n° 666/87 – C.F. 00443370580 – P. IVA 00894591007

MODULO RICHIESTA VISITE/ESAMI PER CONCORSI

Il sottoscritto _____
Nato/a _____
Residente _____
C.F. _____
Tel. _____
Email _____

RICHIESTE

La prenotazione delle seguenti prestazioni visite/esami

- _____
- _____
- _____
- _____

AUTORIZZA

la Provincia Religiosa di San Pietro, ad essere ricontattato telefonicamente o per mail per la comunicazione delle date di prenotazione

DICHIARA

di aver letto e compreso il contenuto delle informative predisposte dalla Provincia Religiosa di San Pietro, titolare del trattamento dei dati personali, pubblicate anche sul sito istituzionale www.provinciaromanafbf.it (sezione “Privacy”) e

Data _____

Firma del dichiarante _____

**OSPEDALE
“SAN PIETRO”**

Via Cassia, 600
00189 ROMA
Tel. 06 33581
Fax 06 33251424

**ISTITUTO
“SAN GIOVANNI DI DIO”**

Via Fatebenefratelli, 3
00045 GENZANO DI ROMA
Tel. 06.937381
Fax 06.9390052

**OSPEDALE
“SACRO CUORE DI GESU”**

Viale Principe di Napoli, 14/A
82100 BENEVENTO
Tel. 0824.771111
Fax 0824.47935

**OSPEDALE
“BUON CONSIGLIO”**

Via Manzoni, 220
80123 NAPOLI
Tel. 081.5981111
Fax 081.5757643

**OSPEDALE
“BUCCHERI LA FERLA”
FATEBENEFRAPELLI**

Via Messina Marine, 197
90123 PALERMO
Tel. 091.479111
Fax 091.477625