



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
REGGIO CALABRIA



## RILEVAZIONE DEI BISOGNI INFORMATIVI

DESIDERI ESSERE  
INFORMATO SULLE  
ATTIVITÀ DEI SERVIZI  
DELL' ASP RC?

VUOI RICEVERE LA NEWSLETTER  
PERIODICA?

[Nome]

Email

[Via e numero civico]

[Città e CAP]

DESCRIZIONE

**INVIA**