**ALLEGATO 1.B**

ANAGRAFICA OPERAZIONE

Programma Operativo: PROGRAMMA NAZIONALE EQUITA’ NELLA SALUTE 2021-2027

Priorità

Azione

Titolo Progetto:

Codice locale intervento:

CUP:

.

Descrizione sintetica delle attività effettivamente svolte

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Matricola del dipendente** | **CID del dipendente** | **Sede svolgimento attività** | **Area del PNES di riferimento[[1]](#footnote-1)** | **Attività svolta[[2]](#footnote-2)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Firma del responsabile del progetto

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. inserire una tra le seguenti aree : 1) Prendersi cura della salute mentale; 2) Maggiore copertura degli screening oncologici; 3) Il genere al centro della cura; 4) Contrastare la povertà sanitaria. [↑](#footnote-ref-1)
2. Inserire sinteticamente l’attività svolta dal dipendente come ad esempio “Attività inerenti screening oncologici per il tumore \_\_\_\_”; etc [↑](#footnote-ref-2)