

ANEXO

MODELO DE ADHESIÓN DE LAS ENTIDADES LOCALES A LA ESCUELA DE SALUD

D. (Nombre, apellidos y cargo que ocupa), **EN REPRESENTACIÓN DE**
(Nombre de la entidad local) **DECLARA:**

Que se ha realizado la aprobación por el órgano competente de la Entidad Local, realizando los trámites necesarios de acuerdo con su régimen jurídico y organización interna, para manifestar la adhesión a la Escuela de Salud, en el ámbito del Departamento de Sanidad del Gobierno de Aragón.

Lugar, fecha y firma