

SOCIETA' ITALIANA DI DIAGNOSTICA VASCOLARE G.I.U.V.

Presidente: **P.L. Antignani**, Vice-Presidente: **P. Rispoli**, Segretario: **L. Aluigi**
Consiglieri: **T.A. Baroncelli**, **G. Camporese**, **G. Failla**, **O. Martinelli**, **G. Palasciano**, **R. Pulli**

Il sottoscritto dott./prof.

nato a il

laureato a in

in data specialista in

residente in C.A.P.

via n.

codice fiscale

e-mail.....

tel.....cell.....

chiede di essere iscritto al corso teorico pratico semestrale organizzato dalla Società Italiana di Diagnostica Vascolare - GIUV,

presso la sede regionale.....

A tal fine dichiara di essere (esprimere chiaramente qualifica e luogo di lavoro)

.....

Allega curriculum vitae (dettagliato, con particolare riguardo alle attività diagnostico-strumentali e alle pubblicazioni in materia).

Allega assegno bancario intestato a Società Italiana di Diagnostica Vascolare, o bonifico bancario, di:

() Euro 800.00

() Euro 300.00 come specializzando in.....

Bonifico intestato alla Società Italiana di Diagnostica Vascolare – Banca di Roma Agenzia 64
IBAN IT 47 P 02008 05315 000400297125

Data Firma del richiedente