

Il sottoscritto dott./prof.
nato a il
laureato a in
in data specialista in
residente in C.A.P.
via n.
Codice Fiscale I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I
e - mail
tel. cell.

chiede di essere iscritto al ***Corso Teorico Pratico Semestrale*** organizzato
dalla Società Italiana di Diagnostica Vascolare.

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 diagnostiche strumentali e alle pubblicazioni in materia)

Allega ricevuta di bonifico bancario intestato a Società Italiana di Diagnostica Vascolare:

- 1000.00 €
 500.00 € come specializzando in.....

Bonifico intestato alla Società Italiana di Diagnostica Vascolare
Banca di Roma Filiale Roma Cola di Rienzo C
IBAN IT 51 Q 02008 05024 000400297125

Data Firma del richiedente