

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

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:

- 1.000.00 €
 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