



Società Italiana di Diagnostica Vascolare - G.I.U.V.

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 I
e - mail
tel. cell.

chiede di essere iscritto al **Corso Teorico Pratico Semestrale** organizzato
dalla Società Italiana di Diagnostica Vascolare - G.I.U.V.

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 - GIUV:

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

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

Data Firma del richiedente



Società certificata con sistema di qualità
UNI EN ISO 9001:2008 n. IT-42919

Sede: via P. Borsieri, 12 – 00195 Roma
Tel 06.3729466 Fax 06.37352337 Cell 331.3142340
e-mail: segreteria@sidv.net - Sito Web: www.sidv.net