

Allegato A – Dati del Direttore Scientifico dell'Ente

COGNOME: _____

NOME: _____

DATA DI NASCITA: _____

LUOGO DI NASCITA: _____

RESIDENZA:

Comune e Cap: _____

Via: _____

Telefono: _____

Email: _____

CODICE FISCALE: _____

ISCRIZIONE ALL'ORDINE DEI MEDICI:

Provincia: _____

Data: _____

Numero: _____

DATA NOMINA DIRETTORE SCIENTIFICO PRESSO L'ENTE: _____

Data

Firma legale rappresentante