

ORGANIZING^{SRL}

PREMIO MIGLIOR CONTRIBUTO 2017

MODULO DI ISCRIZIONE

Da compilare in modo completo, allegando l'elaborato e fotocopia dell'ultimo documento posseduto rilasciato dal proprio Ordine.

Tutta la documentazione è richiesta in carta semplice e va inviata all'attenzione della segreteria all'indirizzo: info@organizing.it.

Cognome _____

Nome _____

Nato il _____ a _____

Residente a _____ cap _____ via _____

Tel. _____ cellulare _____

e mail _____

Codice Fiscale _____

Partita IVA _____

○ Iscritto all'Ordine dei Medici di _____ dal _____ N _____

Attuale attività _____ presso _____

Indirizzo _____ tel _____

AUTOCERTIFICAZIONE

Io sottoscritto Dr _____
certifico che l'elaborato intitolato “ _____ ”

da me presentato per la partecipazione al PREMIO MIGLIOR CONTRIBUTO 2017, è inedito, originale e non costituisce rielaborazione o sunto di lavori o tesi né propri né di altri autori.

In fede.

Data

Firma

ORGANIZING SRL

Via Santuario, 41 - 35031 Abano Terme (PD)

P. IVA/C.F. 04035330283 - REA PD 356460

Tel. 0039 049 8025202 - info@organizing.it - www.organizing.it

