



# SOCIETÀ ITALIANA TRAPIANTI D'ORGANO (S.I.T.O.)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Laurea in \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Specializzazione \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

Titoli accademici e date di conseguimento \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ruolo universitario o ospedaliero attuale \_\_\_\_\_

Curriculum vitae – allegato 1 pagina –

Indirizzo \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

Indirizzo privato \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Firma dei due Soci presentatori

\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_