

MODULO PROPOSTA CANDIDATURA

Alla Segreteria Organizzativa
Premio **Anzalone**
OMCeOMI
Via Lanzone 31
20123 - Milano

Tutte le sezioni del modulo devono essere obbligatoriamente compilate.

Il modulo compilato dovrà essere trasmesso all'indirizzo email info@omceomi.it

DATI PROPONENTE

Se persona fisica

Il/la sottoscritto/a	
Nome _____	Cognome _____
residente in _____	prov. di _____ Via _____ n. _____ CAP _____
tel _____	Email _____

Se Ente/Istituzione

Denominazione _____	
Indirizzo sede _____	n. _____ CAP _____
tel _____	Email _____
Referente: Nome _____	Cognome _____
tel _____	Email _____

CHIEDE

di ammettere alla selezione per l'attribuzione del **Premio Anzalone - Anno 2019**

DATI CANDIDATO

il/la Dottor/Dottoressa

Nome _____	Cognome _____
Telefono _____	Email _____

l'Ente/Istituzione medico sanitaria

Denominazione _____	
Telefono _____	Email _____
Referente: Nome _____	Cognome _____

