

Spett.le

SISA Sez. Regionale Lombarda
Via Balzaretti, 7
20133 - MILANO

Milano, _____

Il/La sottoscritto/a _____ (nome e cognome)

nato/a a _____ (luogo e data di nascita)

residente in (via, città e cap) _____

di cittadinanza _____

codice fiscale _____

recapito telefonico _____ (casa/ufficio) _____ (cell.)

e mail _____

Laureato/a in _____

(indicare tipo di laurea e data del conseguimento).

Chiede di concorrere al premio per la ricerca "Giovanni Galli", per ricerche svolte nell'area cardiovascolare.

Cordiali saluti.

FIRMA

ALL.TI: curriculum vitae
copia documento di identità
autocertificazione attestante la laurea
elenco pubblicazioni scientifiche