



DOMANDA DI ADESIONE

Il sottoscritto

INDIRIZZO PER LA CORRISPONDENZA

Condividendo gli obiettivi dell'Accademia Lombarda di Sanità Pubblica chiede al Consiglio Direttivo l'adesione per l'Anno 2018

() in qualità di socio ordinario (primo anno € 50, anni successivi € 30)

() in qualità di socio junior (€ 20)

**Posizione
professionale**

.....
.....
.....

**Interessi
scientifici
specifici**

.....
.....
.....

SI ALLEGA CURRICULUM VITAE

RECAPITO TELEFONICO.....

RECAPITO E-MAIL.....

Firma del richiedente

.....