

**AL PRESIDENTE
SOCIETÀ ITALIANA DI MEDICINA DEL LAVORO
PROPOSTA DI CANDIDATURA QUALE MEMBRO DEL
COLLEGIO DEI PROBIVIRI**

Il/La sottoscritto/a

Cognome* _____ Nome* _____

Nato/a a* _____ Prov* (_____) il * ____/____/____

CF* _____

Residente in* _____ Prov* (_____) Cap* _____

Via* _____

e-mail* _____ @ _____

Telefono* _____ Fax _____

*Campo obbligatorio

PROPONE

La propria candidatura alla carica di **Membro** del Collegio dei Probiviri.

Rilascia il proprio consenso alla pubblicazione sul sito web della Società di tutte le informazioni necessarie per la pubblicizzazione sia dell'ammissibilità che dell'inammissibilità della propria candidatura, nonché dei risultati delle elezioni.

Allega alla presente:

- a) Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità
- b) Curriculum vitae (max 500 parole)
- c) Modulo con apposizione di n. 10 firme di soci della SIML - in regola con il pagamento della quota di iscrizione alla Società al 30 aprile corrente anno - e con indicazione degli estremi di documento di riconoscimento.

Luogo e data _____

Firma del Proponente _____