

AL PRESIDENTE DELLA SEZIONE TERRITORIALE

DELLA SOCIETÀ ITALIANA DI MEDICINA DEL LAVORO

**PROPOSTA DI CANDIDATURA QUALE MEMBRO DEL
CONSIGLIO DIRETTIVO DELLA SEZIONE TERRITORIALE**

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 Consiglio Direttivo** della Sezione Territoriale

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. 5 firme di soci della Sezione Territoriale 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 _____