

## MODALITÀ DI ISCRIZIONE

Socio Ordinario  Socio Ordinario Junior  Socio Corrispondente  Socio Specializzando

**Titolo** \_\_\_\_\_

**Nome** \_\_\_\_\_

**Cognome** \_\_\_\_\_

**Data di nascita** \_\_\_\_\_

### Professione

Neuroradiologo

Radiologo

Altro

### Ente

Libera Professione

Ospedale

Università

Struttura convenzionata

Struttura privata

Altro

**Indirizzo Ente** \_\_\_\_\_

**Indirizzo privato** (facoltativo) \_\_\_\_\_

**Posto di lavoro** \_\_\_\_\_

**CAP – Città** \_\_\_\_\_

**Telefono** \_\_\_\_\_

**Cellulare** \_\_\_\_\_

**E-mail**(obbligatorio) \_\_\_\_\_

### Documenti da allegare

- curriculum vitae

Il modulo d'iscrizione, opportunamente compilato in ogni sua parte, va inviato assieme ai documenti richiesti via mail alla segreteria AINR [ainrsegreteria@aimgroup.eu](mailto:ainrsegreteria@aimgroup.eu) che provvederà a recapitare il materiale al Presidente Andrea Rossi ([andrearossi@gaslini.org](mailto:andrearossi@gaslini.org)) al segretario Nicoletta Anzalone ([anzalone.nicoletta@hsr.it](mailto:anzalone.nicoletta@hsr.it)) e al Consiglio Direttivo.

Segreteria: Tel. +39 02 56601.1 – Fax +39 02 70048578

E-mail: [ainrsegreteria@aimgroup.eu](mailto:ainrsegreteria@aimgroup.eu)