

(DA REDIGERE E INVIARE SOLO DOPO LA COMUNICAZIONE DI AMMISSIONE AL CORSO)

## MODULO DI ISCRIZIONE AL

**“Corso di formazione su metodologia, strategie e tecniche della Ricerca clinica”**

**Edizione 2014-2015**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
e domiciliato/a a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_

Per ulteriori informazioni si rimanda al *curriculum vitae et studiorum* già inviato con la domanda di partecipazione al Corso.

Selezionare una delle seguenti opzioni:

- Con la presente richiedo di essere iscritta/o al “Corso di formazione su metodologia, strategie e tecniche della Ricerca clinica”, Edizione 2014-2015 (attività in affiancamento comprese), e invia in allegato l’attestazione dell’avvenuto pagamento dell’intera quota di iscrizione.
- Con la presente richiedo di essere iscritta/o al “Corso di formazione su metodologia, strategie e tecniche della Ricerca clinica”, Edizione 2014-2015, in qualità di Uditore, e invia in allegato l’attestazione dell’avvenuto pagamento della quota di iscrizione.
- Con la presente richiedo di essere iscritta/o al modulo didattico n. \_\_\_\_ del “Corso di formazione su metodologia, strategie e tecniche della Ricerca clinica”, Edizione 2014-2015, e invia in allegato l’attestazione dell’avvenuto pagamento della corrispondente quota di iscrizione.

\_\_\_\_\_, li, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_