

## DOMANDA DI AMMISSIONE

Alla c.a. del Consiglio Direttivo

dell'Associazione Italiana Ingegneri Clinici

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) .....  
nato/a a ..... (prov. ....) il ...../...../..... e residente a  
..... (prov. ....) in via .....  
(cap. ....), tel. ...., e-mail .....  
(riservandosi di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dello stesso), consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. richiamato nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi e della decadenza dai benefici conseguiti prevista dall'art. 75 del medesimo D.P.R., sotto la propria personale responsabilità

CHIEDE

di partecipare al concorso per l'attribuzione di contributi economici per la frequenza del Master/corso di perfezionamento: .....  
erogato da .....

Il sottoscritto allega alla presente domanda Suo Curriculum Vitae aggiornato.

Data e luogo

Firma

.....

.....

N.B.: Il presente modulo deve essere trasmesso alla segreteria operativa AIIC all'indirizzo e-mail [aiic@ccicongress.com](mailto:aiic@ccicongress.com)  
**entro e non oltre il 31 gennaio 2024.**