

Collegio dei Docenti di Anatomia Umana

Presidente: Prof. Raffaele De Caro
Vice-Presidente: Prof. Mario Cannas
Segretario: Prof. Andrea Montella
Tesoriere: Prof. Mario Rende

Membri del Consiglio Direttivo

Prof. Lorenzo Fumagalli
Prof. Giancarlo Panzica

Prof. Lucia Manzoli
Prof. Marco Gesi
Prof. Vittorio Grill

al *Presidente*

Prof. Raffaele De Caro
e-mail: rdcaro@unipd.it, fax 049 8272319

al *Tesoriere*

Prof. Mario Rende
e-mail: mario.rende@unipg.it, fax 075/5857454

al *Segretario*

Prof. Andrea Montella
e-mail: montella@uniss.it, fax 079 228520

da inviare, anche via fax,

Il sottoscritto Prof. _____

ordinario associato di _____

presso la Facoltà/Scuola di _____

Università di _____

Dipartimento di _____

Indirizzo _____

Città _____ CAP _____

Telefono _____ fax _____

e-mail _____

chiede di essere ammesso al Collegio dei Docenti di Anatomia Umana.

Dichiara di aver inviato la quota di iscrizione di Euro 25,00 (venticinque/00) al Tesoriere, mediante:

- Bonifico bancario sul c/c n. 0206/5030117, Cassa di Risparmio del Veneto, filiale di Padova
Codice IBAN: IT08D0622512163020605030117
intestato a "Collegio dei Docenti di Anatomia Umana"
- Pagamento diretto al Tesoriere.

Data _____

Firma _____