



Settore Medicina Penitenziaria SEGRETERIA NAZIONALE

Alla Segreteria Nazionale FIMMG settore Medicina Penitenziaria

Richiesta contributo frequenza Master di Secondo Livello Università di Firenze anno accademico 2019/2020

“ Tossicologia , psicologia Sociale , Diritto e Criminologia in ambiente penitenziario : aspetti clinici “

Il sottoscritto dott :

Iscritto alla FIMMG settore Medicina Penitenziaria

Attualmente con incarico di medico penitenziario presso l'istituto penitenziario

Iscritto al master in oggetto , chiede di accedere al contributo come da comunicazione della segreteria nazionale di settore

A tal fine dichiara :

- Do essere iscritto alla fimmg settore medicina penitenziaria
- Di essere residente in
- Telefono
- E mail
- Laureato in medicina e chirurgia Università di in data
- Abilitato all'esercizio della professione di medico chirurgo in data
- Iscritto all'Ordine dei Medici della provincia di N°

DICHIARA INOLTRE

(art 46 del DPR 28/12/200 n. 445)

- Di essere iscritto alla FIMMG settore Medicina Penitenziaria e di essere in regola con le quote associative
- Di essere a conoscenza che il contributo sarà erogato , se avente diritto , al momento del versamento della seconda rata di iscrizione
- Che qualora il master non venga portato a termine , la quota erogata dovrà essere restituita .

Coordinate IBAN

Luogo e data

Firma

Scrivere in stampatello , scannerizzare in PDF e inviare a : medicina.penitenziaria@fimmg.org

Piazza Guglielmo Marconi , 25 – 00144 Roma
Segretario nazionale settore Medicina Penitenziaria
Dott Franco Alberti
E mail : medicinapenitenziaria@fimmg.org