



SOCIETA' ITALIANA DI TOSSICOLOGIA

Domanda di iscrizione

(Compilare a macchina o in stampatello)

COGNOME.....NOME.....
Anno di nascita.....

PROFESSIONE, TITOLI E/O QUALIFICHE

.....
.....
.....

INTERESSI SPECIFICI

.....
.....

INDIRIZZO PER COMUNICAZIONI

.....
.....

Tel.....fax.....e-mail.....

ALLEGARE CURRICULUM VITAE (MAX 2 PAGINE) COMPRENDENTE L'ELENCO DELLE PUBBLICAZIONI (MAX 5)

FIRMA DEI SOCI PRESENTATORI (si prega di scrivere il nominativo in stampatello accanto alla firma)

1).....

2).....

Data e firma del richiedente

Inviare per posta, fax o e-mail a: Segreteria SITOX – Viale Abruzzi, 32 – 20131 MILANO- Tel: 02-29520311 – Fax 02-29520179 – e-mail: sitox@comm2000.it

Esprimo il mio consenso al trattamento dei miei dati personali ai sensi degli art. 10 del D.Lgs 171/1998 e 11 della Legge 675/1996.

Firma.....