



SCHEDA DI PRENOTAZIONE

COGNOME

NOME

SEDE DI LAVORO (nome Ospedale, Casa di Cura...)

RECAPITO POSTALE

TELEFONO

e-mail

CORSO PRESCELTO

FIRMA

NB. Schede incomplete (anche in una sola voce), oppure compilate con calligrafia illeggibile, non saranno prese in considerazione.

Da spedire a:

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA SICCR

Dr.ssa Marina Fiorino – Via Val Maggia 146 -00141 Roma

Presidente Onorario: Prof. Mario Pescatori
Presidente: Prof. Giovanni Romano Presidente eletto: Prof. Donato Francesco Altomare
Vice Presidenti: Prof. Filippo La Torre, Prof. Filippo Pucciani
Segretario: Dr. Carlo Ratto Tesoriere: Dr. Antonio Amato
Consiglieri: Prof. Giuseppe Casula, Dr.ssa Paola De Nardi, Prof. Gilberto Poggioli
Prof. Filippo Pucciani, Dr. Pucciarelli Salvatore, Prof. Francesco Selvaggi, Dr. Mario Trompetto
Presidenza: presidenza@siccr.org Segreteria Scientifica: info@siccr.org
Segreteria Presidenza: Dott. ssa Marina Fiorino Via Val Maggia, 146 00141 Roma
Cell. 338.2813863 email: presidenza@siccr, marinafiorino@libero.it