



Società Italiana di Chirurgia Colo-Rettale

Data _____

Al Consiglio Direttivo
SOCIETÀ ITALIANA DI CHIRURGIA COLO-RETTALE

Oggetto: Didattica Scuola di Proctologia

Il sottoscritto dott. _____, coordinatore della UCP _____, chiede che la propria UCP sia deputata all'insegnamento nell'ambito della Scuola di Chirurgia Colo Rettale e Proctologica.

A tal scopo certifica che l'UCP _____ ha i requisiti di idoneità alla didattica richiesti al all'art 5 del Titolo II dello Statuto della Scuola e di essere in regola con la certificazione annuale sulla base delle regole stabilite al Titolo III del Regolamento della SICCR (il documento è disponibile su <http://www.siccr.org/index.php?pagid=regolamento>).

Il Consiglio Direttivo si riserva di verificare l'idoneità con appositi controlli.

Sottoscrive, inoltre, di aver preso visione del programma didattico e si impegna a rispettare le norme dello Statuto.

In fede

Firma _____