

**Allegato 1
Modulo di Adesione
SIOMMMS IN-FORMA**

Titoli e pubblicazioni del candidato

Nome e Cognome:

Titolo di studio:

Posizione:

Dipartimento/Istituto:

Telefono:

Indirizzo e-mail:

Profilo: Clinico Scienze di base

*Allegare copia dei seguenti documenti:

- Documento di riconoscimento in corso di validità
- Curriculum vitae
- Titoli

CURRICULUM SCIENTIFICO DEL RICERCATORE E DELL'EVENTUALE REFERENTE

- I. Nome e Cognome
- II. Data di nascita
- III. Attuale impiego e posizione
- IV. Sintesi degli incarichi precedenti
- V. Laurea/Specializzazione
- VI. Titoli
- VII. Aree di interesse e specializzazioni
- VIII. Altre attività
- IX. Eventuali riconoscimenti o premi ricevuti
- X. Autorizzazione al trattamento dati personali ai sensi DLG 196/03



SOCIETÀ ITALIANA DELL'OSTEOPOROSI, DEL METABOLISMO MINERALE E DELLE MALATTIE DELLO SCHELETRO

PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE