



**MODULO PER CANDIDATURA PRESIDENTE AGGEI**

NOME \_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA: \_\_\_\_\_

INDIRIZZO PROFESSIONALE /OSPEDALE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CITTA' \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

AREA GASTROENTEROLOGICA DI RIFERIMENTO (CAMPO IN CUI OPERA – es: IBD, epatologia...ecc)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Segreteria nazionale AGGEI

[segreteria@aggei.it](mailto:segreteria@aggei.it)

[info@event-lab.eu](mailto:info@event-lab.eu)

**EVENTLAB**

---