

**FORMULARIO DI RICHIESTA DI ADESIONE ALLA SOCIETÀ SVIZZERA MEDICI INTERNISTI E  
GENERALISTI – SEZIONE TICINO**

Da compilare possibilmente con mezzi informatici o a stampatello, specificando se si desidera la corrispondenza al proprio indirizzo privato o professionale e da rispedire al seguente

indirizzo email e/o numero FAX

- [fmainieri@bluewin.ch](mailto:fmainieri@bluewin.ch)
- 091 994 10 92

<b>COGNOME</b>	
<b>NOME</b>	
<b>DATA DI NASCITA</b>	
<b>DATA CONSEGUIMENTO FMH</b>	
<b>EV. SECONDA SPECIALITÀ</b>	

INDIRIZZO PROFESSIONALE  / INDIRIZZO PRIVATO

<b>VIA E NUMERO CIVICO</b>	
<b>CASELLA POSTALE</b>	
<b>N.A.P.</b>	
<b>CITTÀ</b>	
<b>TELEFONO</b>	
<b>FAX</b>	
<b>E-MAIL</b>	