

**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
- 091 994 10 92

COGNOME	
NOME	
DATA DI NASCITA	
DATA CONSEGUIMENTO FMH	
EV. SECONDA SPECIALITÀ	

INDIRIZZO PROFESSIONALE / INDIRIZZO PRIVATO

VIA E NUMERO CIVICO	
CASELLA POSTALE	
N.A.P.	
CITTÀ	
TELEFONO	
FAX	
E-MAIL	