



Inviare a: [congresso@pneumologia2019.it](mailto:congresso@pneumologia2019.it) entro il 30 settembre 2019

### 1) Dati anagrafici del proponente

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Struttura \_\_\_\_\_

Istituzione \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici \_\_\_\_\_

### 2) Dati anagrafici candidato

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Struttura \_\_\_\_\_

Istituzione \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici \_\_\_\_\_

### 3) Motivazione della scelta

---

---

---

---

---

---

---

---



Inviare il presente form con allegata una **copia del CV del candidato**.

Per qualsiasi richiesta o chiarimento in merito può contattare la Segreteria Scientifica ai seguenti recapiti:

**AIPO Ricerche Srl**  
**Segreteria Scientifica & Organizzativa**  
**Congresso Nazionale della Pneumologia Italiana**  
**XLV Congresso AIPO**

Email: [congresso@pneumologia2019.it](mailto:congresso@pneumologia2019.it)