



Società Italiana di Chirurgia Colo-Rettale

SCUOLA DI ECOGRAFIA DEL PAVIMENTO PELVICO

Domanda di ammissione

Al Consiglio della Scuola di Ecografia del Pavimento Pelvico

Il/la sottoscritto/a dott./dott.ssa _____, nato/a
_____ (Provincia _____) il _____, residente in _____
via _____ CAP _____ Prov _____,
email _____ telefono _____
Cell. _____

chiede di partecipare alla prova di ammissione alla Scuola di Ecografia del Pavimento Pelvico.

A tal fine dichiara di essere specialista/specializzando in _____

e di aver conseguito la Laurea specialistica in Medicina e Chirurgia in data _____

riportando la votazione _____ con dissertazione della tesi avente il titolo _____

Ai fini della valutazione dei titoli allega n° _____ attività elettive certificate attinenti la
ecografia e la patologia del pavimento pelvico e n° _____ pubblicazioni edite a stampa.

Data

Firma

La domanda firmata e completa in tutte le sue parti va inviata in originale al seguente indirizzo:

Marina Fiorino – Via Piersanti Mattarella, 4 - 87100 Cosenza.

Dovranno essere inviate via email al seguente indirizzo di posta elettronica solo le copie e

l'elenco delle pubblicazioni: marina.fiorino@siccr.org

Presidente Onorario: Mario Pescatori **Presidente:** Aldo Infantino, **Vice Presidente:** Mario Trompetto, **Past President:** Filippo La Torre

Segretario: Stefano Mancini, **Tesoriere:** Donato Maria Scardigno

Consiglieri: Luigi Basso, Corrado Bottini, Paola De Nardi, Claudio Mattana, Filippo Pucciani, Giulio Aniello Santoro

Presidenza: presidenza@siccr.org **Segreteria Scientifica:** info@siccr.org

Segreteria Presidenza: Marina Fiorino Cell. 338.2813863 / 331.6796776 email: presidenza@siccr.org, marina.fiorino@siccr.org

Website: www.siccr.org