

ELEZIONE DEL DIRETTORE DEL CONSIGLIO DELLA SCUOLA DI DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA

Il/La sottoscritto/a ADONE BARONI nato/a il
15/12/1971 a NAPOLI prov. (NA) e
residente in NAPOLI prov. (NA) C.A.P. _____ via
CSS V. EMANUELE 64P tel.
_____/_____ in servizio presso il Dipartimento di Salute Mentale e Fisica e
Medicina Preventiva, presenta la propria candidatura come Direttore della Scuola di
Specializzazione in Dermatologia e Venereologia.

 Firma

*si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità