Modello da spedire compilato ai seguenti indirizzi mail:

presidente@sininf.it

info@sininf.it

Luogo e data ………………………………………………..

All’attenzione del

Presidente e CD della

Società Italiana di Neonatologia Infermieristica

Oggetto: Candidatura a Referente Regione ………………………………………….. della SIN INF

Il Sottoscritto/a …………………………………………..…………, socio infermiere della SIN o SIN-INF, nato a …………………………….. il ……………………………… **in regola con le quote societarie degli ultimi 2 anni**;

Posizione professionale ……………………………………………………

Unità operativa di appartenenza …………………………………………………….

Sede di lavoro .....……….. ……………………………………

**Propone** la propria candidatura a Referente Regionale della SIN INF per la Regione ..................…………………… Si allega il Curriculum Vitae e Professionale.

Ogni eventuale comunicazione potrà essere inviata al seguente indirizzo:

 Mail ……………………………………………………………………….....

Telefono ……………………………………………………………..…………….

 Firma Leggibile …………….…………………………………….