

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

SEMINARIO

Costruire Salute

Le persone prima di tutto

NOME: **Francesco**

COGNOME: **Marullo**

QUALIFICA: **medico generico**

AZIENDA SANITARIA O OSPEDALIERA: **ASP Siracusa**

INDICARE DI SEGUITO SE SI È SCELTO DI PARTECIPARE ALLA SESSIONE
SEMINARIALE DEL MATTINO O DEL POMERIGGIO:

☒ MATTINO ☐ POMERIGGIO

INDIRIZZO MAIL: **francescomarullo@tiscali.it**

NUMERO DI TELEFONO: **0931761400**

IMPORTANTE

RISPEDIRE LA SCHEDA DI PARTECIPAZIONE A UNO DEI SEGUENTI
RIFERIMENTI:

- mail > segreteria_eventi@costruiresalute.it
- fax > 0931.771467

PER EVENTUALI INFORMAZIONI POTETE CONTATTARE LA SEGRETERIA
ORGANIZZATIVA AL 338.4741043 OPPURE ALLO 0931.771467