## Proposta di candidatura per il rinnovo delle nomine del Consiglio Direttivo dell’AME

**Delibera nell’Assemblea del 9 novembre 2024**

Il/la sottoscritto/a ...............................................................................................................………….……. propone che venga considerata, per l'elezione del Consiglio Direttivo AME ETS, la candidatura di:

**Cognome** …………………….……………………….….. **Nome** ………………...……………….….……………………

**Data di nascita** ……….……..…..….……, **residente a** ………………...………..………………………………….…..

**via** ……………………………………………………………….…………………………….. **nr**. ……….……….…………..

**Qualifica attuale** ………………………...….…………….…….………………………..…………………………………..

**Socio AME ETS dal** ………………………..………………………………………………………………..…………………

**Breve Curriculum di carriera** ………………………..…………………………..…………….……..…………………….

…………………………………………………..………….…...……………………………….………………………………
…………………………………………………..………….…...……………………………….………………………………
…………………………………………………..………….…...……………………………….………………………………
**Precedenti incarichi in AME ETS** ………………..…………………….......…………………………………………….
………………………………………………:…..………….…...……………………………….………………………………

**Breve Curriculum scientifico** ………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………….…………………………………………………………………………

**Aree di interesse clinico**

1) ………………………………………………………..……………………………………

2) ………………………………………………..……………………………………………

3) ………………………………………………..……………………………………………

Firma del proponente: Data:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Da inviare tramite PEC a:** **associazioneame@pec.it**

**entro: 10 settembre 2024**