



SOCIETÀ ITALIANA INTERDISCIPLINARE PER LE CURE PRIMARIE

SOCIETÀ ITALIANA INTERDISCIPLINARE PER LE CURE PRIMARIE

IISPC - ITALIAN INTERDISCIPLINARY SOCIETY FOR PRIMARY CARE

AWARD SIICP 2025 | APPLICATION FORM

NOME	COGNOME
NATO A	IL
EMAIL	CELLULARE
ANNO DI LAUREA	UNIVERSITÀ DI
☐ DIPLOMA MEDICINA GENERALE	ANNO:
☐ DIPLOMANDO MEDICINA GENERALE	CORSO:
☐ SPECIALISTA IN	ANNO:
☐ SPECIALIZZANDO IN	ANNO:
ISCRIZIONE OMCEO DI:	NUMERO:
TITOLO ABSTRACT	
☐ INTENDO ESPORRE IL LAVORO COME SHORT COMMUNICATION	
DATA:	

FIRMA

Spedire a: segreteria@siicp.it