



Associazione Mogli Medici Italiani
Donne per la Salute

SCHEDA DATI PER PARTECIPAZIONE 3[^] CONCORSO POESIA A.M.M.I.

TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI

DATI PERSONALI	
COGNOME e NOME	
LUOGO e DATA DI NASCITA	
INDIRIZZO DI RESIDENZA (via/piazza, CAP e città)	
NUMERO TEL. FISSO O CELLULARE	
EMAIL per contatti diretti	
ORDINE DI APPARTENENZA:	

- **si dichiara che la Poesia con la quale si partecipa al concorso è frutto del proprio ingegno.**
- **si dichiara di essere proprietari unici dell'opera inviata e di essere responsabile del suo contenuto.**
- **si acconsente all'uso dei dati personali ai sensi dell'Art. 13D.L.196/2003 e aggiornamenti**



Medaglie di bronzo
del Presidente della Camera e del Presidente del Senato per il sostegno finanziario
alla ricerca sulla Medicina di Genere
18 Maggio 2012 – Napoli

