



Sede Operativa Segreteria FIMMG

Via Carlo Minuti 7/A - 26100 Cremona

Tel: 0372/808787 Fax: 0372/449994

Mail: segreteria@fimmgcremona.it

Spett.le FIMMG sezione provinciale di Cremona

Il sottoscritto Dott. _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____ cod. ENPAM _____

Indirizzo abitazione _____

Indirizzo studio _____

Tel. studio _____ Fax studio _____

Tel. cellulare _____ E-mail _____

ASL n. _____ Distretto Sanitario _____ codice regionale _____

Data di laurea (gg/m/a) _____ Massimale _____ N. assistiti _____

Attività:

- Medico di Medicina Generale
- Continuità assistenziale
- Emergenza sanitaria
- Dirigenza medica territoriale
- Medico in formazione
- Medico pensionato

Chiede di essere iscritto alla FIMMG

Data _____

Firma _____

I dati saranno trattati nel rispetto della privacy regolamentata dal Regolamento Europeo GDPR 679/2016.