

Desidero aderire al Coordinamento dei Ricorrenti che si pone l'obiettivo di assistere tutte le azioni per gli aspiranti specializzandi, non solo a livello processuale, e intende allargare la platea e la partecipazione a tutti i soggetti interessati alla vicenda, ponendosi come un nuovo soggetto da consultare da parte degli organi competenti per tutte le vicende che ci riguarderanno.

NOME	
COGNOME	
DATA E LUOGO DI NASCITA	
INDIRIZZO DI RESIDENZA	
INDIRIZZO PRESSO CUI SI DESIDERA RICEVERE LA POSTA SE DIVERSO DALLA RESIDENZA	
PROFESSIONE	
TELEFONO	
EMAIL	

Aderisci al Coordinamento dei Ricorrenti?                      Sì     No   
Sei un ricorrente?    Sì     No

Note (in merito alla propria disponibilità a ricoprire un ruolo all'interno del coordinamento) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*I dati personali saranno utilizzati nel rispetto dei principi di protezione della privacy stabiliti dal decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 e dalle altre norme vigenti in materia.*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_