

Concorso Nazionale di Ricerca
“EMILIA ROSSI”
Ordine Professioni Infermieristiche - Napoli
I edizione 2022

SCHEDA ANAGRAFICA DEL PARTECIPANTE

Nome e Cognome (indicare se Principal Investigator)	
Luogo e data di nascita	
Residenza	
Recapito/i telefonico/i	
Indirizzo e-mail	
Indirizzo PEC	
Iscritta/o all'Ordine di	
Ruolo professionale	
Sede lavorativa (<i>indirizzocompleto</i>)	
Cognome e Nome del/i Co-ricercatore/i (se presenti)	
Questo autore è il responsabile del progetto (in caso di gruppo di lavoro)	SI NO
Questo autore è stato designato a ricevere le comunicazioni inerenti il concorso	SI NO

Data _____

Firma _____