



CENTRO PER LA CURA DELL'EPILESSIA AD INDIRIZZO CHIRURGICO

assetto "BASE" **assetto "AVANZATO"**

SCHEMA DA COMPILARE PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Dizione, collocazione, indirizzo del centro

Responsabile del centro (allegare CV, produzione scientifica ed autocertificazione che attesti l'appartenenza alla L.I.C.E. e la partecipazione alle attività della società come indicato nelle Linee Guida.)

Elenco del personale del centro (allegare i CV, la produzione scientifica ed un'autocertificazione del Responsabile che attesti l'appartenenza alla L.I.C.E. e la partecipazione alle attività della società del personale medico come indicato nelle Linee Guida)
