



AMBULATORIO PER LA CURA DELL'EPILESSIA

SCHEMA DA COMPILARE PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Dizione, collocazione, indirizzo del centro

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

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