**Mi candido per il triennio 2021-2023**

## Modulo di presentazione

Inviare via e-mail **entro il 20 maggio 2021** all’indirizzo:

info@slowmedicine.it

* **Revisore dei conti**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome, cognome****Lugo e data di nascita** |  |
| **Cosa ho fatto finora**(max 5 righe)  |  |
| **Cosa sto facendo**(max 3 righe) |  |
| **Come sono venuto in contatto con Slow medicine e quali attività ho svolto**(max 10 righe) |  |
| **Cosa vorrei proporre nel direttivo**(max 15 righe) |  |
| **E-mail**  |  |

**Fotografia formato tessera**