



**Ordine dei Medici-Chirurghi ed Odontoiatri della Provincia di Bologna  
Commissione Albo Odontoiatri**

---

***“Progetto Nazionale di prevenzione del Carcinoma del Cavo Orale”  
Bologna, Venerdì 18 dicembre 2009***

**MODULO D'ISCRIZIONE**

**Da consegnare presso la sede dell'Ordine o da inviare via fax. Fax 051 303864**

**Dott./Dott.ssa:**.....

**Ordine di Appartenenza:**.....

**Albo di Appartenenza:**.....

**Indirizzo:**.....

**Recapito telefonico:**.....

**Indirizzo e-mail:**.....

**Bologna, li:**.....

---

**Ordine dei Medici-Chirurghi ed Odontoiatri della Provincia di Bologna  
Via Zaccherini Alvisi n. 4, Bologna  
Tel. 051 399745 – Fax 051 303864**