



**Desidero iscrivermi per l'esame federale professionale di
Consulente in malattie respiratorie
del 4/5/6/7 e 8 marzo 2025**

Indirizzo privato

Cognome: Nome:

Via:

NPA / località:

Telefono: Email:

Data di nascita: Luogo di origine:

No AVS:

Lingua d'esame:

Attività professionale attuale

Istituzione:

Via:

NPA / località:

Telefono: Email:

Luogo, data: Firma:

All'iscrizione devono essere allegati i seguenti documenti:

- a) un riepilogo della formazione assoluta e della pratica professionale svolta
- b) le copie dei titoli e dei certificati di lavoro richiesti per essere ammessi all'esame
- c) la copia di un documento d'identità ufficiale (fronte e retro) con fotografia

Si prega di inviare la domanda d'iscrizione entro e non oltre il **15 novembre 2024** alla
LEGA POLMONARE SVIZZERA, Formazione continua, Sägestrasse 79, CH-3098 Köniz