

FORMULARIO CANDIDATURA **MEDICI E INFERMIERI**

DATI ANAGRAFICI E FISCALI	
Nome e cognome	
Indirizzo	
Cap. Località-Provincia	
Partita Iva-Codice Fiscale	
Telefono diurno	
Telefono notturno-festivo	
Telefono cellulare	
Telefono studio	
Fax / e-mail	

Specializzazione (specificare la data di conseguimento):

Iscrizione all'albo:

Zona geografica d'intervento:

(specificare la vicinanza ai capoluoghi e la distanza massima d'intervento)

Disponibilità a trasporti sanitari:

Raggio d'azione: Italia
Europa
Mondo

Disponibilità residua di tempo settimanale:

TARIFFE

	Visita generica domicilio	Visita specialistica domicilio	Visita in ambulatorio Spec./generica
Diurna			
Notturna / festiva			
Costo al km			

Collaborazione con altre società d'assistenza:

Quali?

Lingue parlate:

Note (specificare eventuale attrezzatura sanitaria):

Richiediamo inoltre di inviare, unitamente al modulo compilato copia del CV aggiornato del candidato.

AWP P&C S.A.
Sede Legale
7 rue Dora Maar,
93400 Saint-Ouen
France

Capitale Sociale
€ 18.510.562,50

Autorizzata all'esercizio
delle assicurazioni dall'Autorité
de contrôle prudentiel et de
résolution (ACPR)
il 1 febbraio 2010

Registro delle Imprese
e delle Società Francesi
n. 519490080

**Sede Secondaria e Rappresentanza
Generale per l'Italia**
Viale Brenta, 32 - 20139 Milano (Italia)
Tel: 02.23695.1
www.allianz-partners.it

Codice Fiscale, Partita IVA e
iscrizione al Registro delle Imprese
di Milano n. 07235560963 - Rea 1945496

Abilitata all'esercizio
dell'attività Assicurativa
in Italia in regime
di stabilimento, iscritta
in data 3 novembre 2010
al n. I.00090, all'appendice
dell'albo Imprese Assicuratrici,
Elenco I

