



**BORSE DI STUDIO SIC
e MSD ITALIA-MERCK SHARP & DOHME CORPORATION
PER SOGGIORNI DI STUDIO E RICERCA PRESSO ISTITUZIONI ITALIANE ED ESTERE RISERVATE A
SPECIALISTI IN CARDIOLOGIA e SPECIALIZZANDI ALL'ULTIMO ANNO DELLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE
IN MALATTIE DELL'APPARATO CARDIOVASCOLARE**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Presidente della
Società Italiana di Cardiologia
Via Po, 24 - 00198 Roma

Il/La Sottoscritto/a:

Nome _____ Cognome _____

nato/a a _____ in Prov. di _____ il _____

e residente a _____ in Prov. di _____

in Via/Piazza _____ n. _____ cap _____

cod. fisc. _____ tel. _____ cell. _____

e-mail _____ Laureato/a in _____

in data _____ c/o l'Università di _____

Specializzato in Cardiologia presso l'Università degli Studi di _____ in data _____

Specializzando in Cardiologia all'ultimo anno presso l'Università degli Studi di _____

Responsabile Prof./Prof.ssa _____

CHIEDE

di partecipare al Bando per l'assegnazione della Borsa di Studio SIC presso Istituzioni italiane e estere riservata a Specialisti in Cardiologia e Specializzandi all'ultimo anno della Scuola di Specializzazione in malattie dell'Apparato Cardiovascolare della durata di 12 mesi da usufruire presso la seguente istituzione:

Responsabile Prof./Prof.ssa _____, con il Progetto di Ricerca dal titolo



PRESENTA

in allegato alla presente Domanda di Partecipazione tutta la documentazione necessaria e di seguito richiesta;

DICHIARA

1) di accettare integralmente quanto riportato nel Bando di Concorso.

Firma (leggibile) _____, li _____

Si allega:

- a) fotocopia di un documento di identità;
- b) curriculum vitae;
- c) certificazione comprovante la Specializzazione in Cardiologia o l'iscrizione all'ultimo anno della Scuola di Specializzazione in Malattie dell'Apparato Cardiovascolare;
- d) descrizione del progetto di ricerca e indicazione della metodica che si intende approfondire, controfirmata dal Tutor;
- e) presentazione e proposta del candidato firmata dal Direttore della Struttura Cardiologica Italiana di riferimento se in possesso della Specializzazione in Cardiologia o se Specializzando all'ultimo anno della Scuola di Specializzazione in Malattie dell'Apparato Cardiovascolare;
- f) dichiarazione di accettazione del candidato firmata dal Responsabile dell'Istituzione ospitante;
- g) informativa e consenso per il trattamento dei dati personali debitamente firmata.