



**BORSE DI STUDIO SIC PER SOGGIORNI DI STUDIO E RICERCA
PRESSO ISTITUZIONI ESTERE DELLA DURATA DI 6 MESI**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/La Sottoscritto/a:

Nome _____ Cognome _____

nato/a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ Prov. _____ Via/P.zza _____ n. _____ cap _____

codice fiscale _____ tel. _____ cell. _____

e-mail _____ Laureato/a in Medicina e Chirurgia in data _____

c/o l'Università di _____

☐ Specializzando 3° anno Scuola di Specializzazione in Malattie Apparato Cardiovascolare

☐ Specializzando 4° anno Scuola di Specializzazione in Malattie Apparato Cardiovascolare

☐ Dottorando di Ricerca in Scienze Cardiovascolari

☐ Assegnista o Borsista di Ricerca in Scienze Cardiovascolari

c/o l'Università di _____ Istituto di _____

Responsabile Prof./Prof.ssa _____

CHIEDE

di partecipare al Bando per l'assegnazione di n.6 Borse di Studio SIC, ciascuna della durata di 6 mesi, da usufruire presso la seguente istituzione estera:

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

PRESENTA

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

DICHIARA

di accettare integralmente quanto riportato nel Bando di Concorso

Firma (leggibile) _____, li _____

Si allega:

- a) fotocopia di un documento d'identità
- b) curriculum vitae
- c) certificazione comprovante l'iscrizione al 3° o al 4° anno della Scuola di Specializzazione in Malattie dell'Apparato Cardiovascolare, o l'iscrizione al Dottorato di Ricerca in Scienze Cardiovascolari o la fruizione di Assegno o Borsa di Ricerca
- d) descrizione del progetto di ricerca e indicazione della metodica che si intende approfondire, controfirmata dal Direttore della Scuola di Specializzazione frequentata, o dal Coordinatore del Dottorato o dal Responsabile dell'Assegno o della Borsa di Ricerca
- e) presentazione e proposta del candidato firmata dal Direttore della Scuola di Specializzazione frequentata, o dal Coordinatore del Dottorato o dal Responsabile dell'Assegno o della Borsa di Ricerca
- f) dichiarazione di accettazione del candidato firmata dal Responsabile dell'Istituzione ospitante
- g) informativa e consenso per il trattamento dei dati personali debitamente firmata