



SOCIETÀ ITALIANA
DI FARMACOLOGIA

BANDO DI CONCORSO PER IL CONFERIMENTO DI PREMI riservati a collaboratori di “SIF Farmaci in evidenza” e di “SIF Farmacogenetica”

I premi sono finalizzati al potenziamento della redazione di “SIF Farmaci in evidenza” e di “SIF Farmacogenetica”.

Le domande di partecipazione su modulo prestampato SIF dovranno pervenire entro il 29 agosto, a decorrere dalla pubblicazione del bando su <http://www.sifweb.org>, a sif.soci@segr.it, corredate dei seguenti documenti:

- *Certificato di laurea o autocertificazione con allegata copia di un documento di riconoscimento;*
- *Curriculum formativo professionale;*
- *Autocertificazione relativa alla posizione accademica ed alla collaborazione **in corso** a “SIF Farmaci in evidenza” ed a “SIF Farmacogenetica” (in cui si indica, per il 2010 (a partire da aprile) e per il 2011 (fino a luglio compreso), il numero degli articoli pubblicati, come primo nome e/o il numero dei notiziari coordinati);*
- *Elenco degli articoli pubblicati nel 2010 (a partire da aprile) e nel 2011 (fino a fine luglio):*
- *Dichiarazione del Direttore del Dipartimento, che già aderisce alla rete di “SIF farmaci in evidenza” e “SIF Farmacogenetica”, presso cui il candidato svolge la propria attività, che certifichi la disponibilità del candidato a continuare a far parte delle rete “SIF Farmaci in evidenza” e “SIF Farmacogenetica”, nonché dell’adeguatezza della postazione di lavoro (collegamento internet, casella di posta elettronica, accesso a Micromedex e al Sistema Bibliotecario, ...);*
- *Elenco datato e firmato dei documenti presentati.*

La Commissione giudicatrice è composta dal Presidente in carica della Società Italiana di Farmacologia, dal Presidente-eletto e dal Segretario.

L’entità dei Premi da assegnare ai vincitori verrà stabilito a giudizio insindacabile dalla Commissione.

Nel caso che la Commissione ritenga, a suo inappellabile giudizio, che nessuno dei partecipanti al concorso sia meritevole dei premi, o in caso di rinuncia del vincitore, l’importo del premio non erogato andrà ad aumentare l’importo che sarà messo a concorso con il successivo bando.

I premi verranno conferiti entro tre mesi dalla data di chiusura del concorso.

I VINCITORI DOVRANNO FAR PERVENIRE LA PROPRIA ACCETTAZIONE ENTRO 10 GIORNI DALLA COMUNICAZIONE DELLA SIF

Società Italiana di Farmacologia
Il Presidente



SOCIETÀ ITALIANA
DI FARMACOLOGIA

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
PER IL CONFERIMENTO DI PREMI
riservati a collaboratori di “SIF Farmaci in Evidenza”
e “SIF Farmacogenetica”
finalizzati al potenziamento della redazione
di “SIF Farmaci in evidenza” e di “SIF Farmacogenetica”**

Il/La Sottoscritto/a.....
Nato/a.....il.....
Residente ain Via.....
Codice Fiscale.....

CHIEDE

di partecipare al bando di selezione per il conferimento di
premi riservati ai collaboratori di “SIF Farmaci in Evidenza”
e “SIF Farmacogenetica”

Allega, inoltre, alla presente domanda di partecipazione la seguente documentazione:

- *Certificato di laurea o autocertificazione con allegata copia di un documento di riconoscimento;*
- *Curriculum formativo professionale;*
- *Autocertificazione relativa alla posizione accademica ed alla collaborazione **in corso** a “SIF Farmaci in evidenza” ed a “SIF Farmacogenetica” (in cui si indica, per il 2010 (a partire da aprile) e per il 2011 (fino a luglio compreso), il numero degli articoli pubblicati, come primo nome e/o il numero dei notiziari coordinati);*
- *Elenco degli articoli pubblicati nel 2010 (a partire da aprile) e nel 2011 (fino a fine luglio):*
- *Dichiarazione del Direttore del Dipartimento, che già aderisce alla rete di “SIF farmaci in evidenza” e “SIF Farmacogenetica”, presso cui il candidato svolge la propria attività, che certifichi la disponibilità del candidato a continuare a far parte delle rete “SIF Farmaci in evidenza” e “SIF Farmacogenetica”, nonché dell’adeguatezza della postazione di lavoro (collegamento internet, casella di posta elettronica, accesso a Micromedex e al Sistema Bibliotecario, ...);*
- *Elenco datato e firmato dei documenti presentati.*

Luogo e Data.....

Firma.....

N.B. Il Dlgs 196/2003 tutela il diritto di privacy sui dati personali raccolti con questa scheda. Autorizzo il trattamento dei dati personali per l’elaborazione delle borse e dei cedolini relativi

Firma_____