



SOCIETÀ ITALIANA DI FARMACOLOGIA

N. 6 RIMBORSI PER SOCI SIF UNDER 38 ANNI, NON STRUTTURATI

PER L'ISCRIZIONE A

ISoP 2022

21st Annual Meeting

A new hera for Pahrmacovigilance: Challenges and Opportunities

20-23 settembre 2022 - Verona

La SIF bandisce n. 6 rimborsi spese riservati a giovani Soci SIF under 38 anni, non strutturati, in regola con il versamento della quota associativa, per l'iscrizione al convegno ***"ISoP 2022, 21st Annual Meeting - A new hera for Pahrmacovigilance: Challenges and Opportunities"*** che si terrà a Verona dal 20 al 23 settembre 2022 e che presenteranno un abstract in prima persona.

Le iscrizioni apriranno in data 1 aprile 2022 (termine per *early bird registration*: 20 luglio 2022).

La SIF rimborserà la seguente quota di iscrizione: studenti con *early registration* (€ 250,00) inclusiva di membership per i non soci e *preconference courses*.

Per maggiori informazioni: <https://www.isop2022verona.org/>

I rimborsi sono riservati ai primi 6 Soci SIF, under 38 anni, non strutturati che, rispettando i requisiti sopra riportati, invieranno la richiesta **entro e non oltre il 20 maggio 2022**.

MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE

DEADLINE PER L'INVIO DELLA RICHIESTA: **20 MAGGIO 2022**.

I richiedenti dovranno inviare alla segreteria SIF alla e-mail muriel.bertomoro@sifweb.org **entro il 20 maggio 2022** (indicare come oggetto della email: **"ISoP 2022 – RICHIESTA RIMBORSO"**):

- Domanda comprensiva di dati anagrafici e fiscali (di seguito al bando) firmata e con l'indicazione dell'affiliazione di appartenenza comprensiva di laboratorio e tutor;
- Autocertificazione relativa alla posizione ricoperta all'interno di enti pubblici o privati (borsista, assegnista, dottorando...);
- Conferma sottomissione abstract entro i termini previsti dal Congresso e copia dell'abstract inviato;

Il rimborso verrà erogato a evento concluso, successivamente all'invio, da parte del vincitore, del modulo rimborso spese debitamente compilato e firmato comprensivo della conferma di iscrizione, di tutti i giustificativi di spesa in originale e di copia dell'attestato di partecipazione.

La Società Italiana di Farmacologia dichiara che i dati personali comunicati dall'utente sono trattati in conformità alle disposizioni del D. Lgs. 196/2003, così come modificato dal D. Lgs. 101/2018, ed alla normativa comunitaria (Regolamento UE 2016/679) secondo quanto indicato specificamente nell'informativa privacy reperibile sul sito internet della Società all'indirizzo: https://sif-website.s3.amazonaws.com/uploads/attachment/file/240/Informativa_Privacy_SIF_Generica.pdf che l'utente, con la sottoscrizione del presente Contratto, dichiara di aver compiutamente visionato, compreso e accettato.



SOCIETÀ ITALIANA DI FARMACOLOGIA

**N. 6 RIMBORSI
PER SOCI SIF UNDER 38 ANNI, NON STRUTTURATI**

PER L'ISCRIZIONE A

**ISoP 2022
21st Annual Meeting
A new hera for Pahrmacovigilance: Challenges and Opportunities
20-23 settembre 2022 - Verona**

DATI FISCALI

COGNOME _____ NOME _____

DATA E LUOGO DI NASCITA _____ CODICE FISCALE _____

RESIDENZA _____

VIA _____ CAP _____ CITTÀ _____

DICHIARO DI ESSERE SOCIO SIF UNDER 38 NON STRUTTURATO IN REGOLA CON LE QUOTE ASSOCIATIVE

DATI DELL’AFFILIAZIONE DI APPARTENENZA

UNIVERSITÀ _____

DIPARTIMENTO _____

LABORATORIO _____ TUTOR _____

RUOLO RICOPERTO _____

Allego:

- Autocertificazione relativa alla posizione ricoperta all'interno di enti pubblici o privati (borsista, assegnista, dottorando...);
- Conferma sottomissione abstract entro i termini previsti dal Congresso e copia dell'abstract inviato;

La Società Italiana di Farmacologia dichiara che i dati personali comunicati dall'utente sono trattati in conformità alle disposizioni del D. Lgs. 196/2003, così come modificato dal D. Lgs. 101/2018, ed alla normativa comunitaria (Regolamento UE 2016/679) secondo quanto indicato specificamente nell'informativa privacy reperibile sul sito internet della Società all'indirizzo: https://sif-website.s3.amazonaws.com/uploads/attachment/file/240/Informativa_Privacy_SIF_Generica.pdf che l'utente, con la sottoscrizione del presente Contratto, dichiara di aver compiutamente visionato, compreso e accettato.

Data e Luogo _____

Firma _____