



SOCIETÀ ITALIANA DI FARMACOLOGIA

## MODELLO PER INVIO RELAZIONE DI METÀ E FINE PERIODO

NOME E COGNOME: \_\_\_\_\_

UNIVERSITÀ: \_\_\_\_\_

DIPARTIMENTO (in caso di borsa per soggiorno all'estero specificare l'ente presso cui si è svolta la ricerca): \_\_\_\_\_

TUTOR (in caso di borsa per soggiorno all'estero specificare il tutor dell'ente presso cui si è svolta la ricerca): \_\_\_\_\_

TIPOLOGIA DI BORSA RICEVUTA: \_\_\_\_\_

TIPOLOGIA DI RELAZIONE (es.: metà periodo o finale): \_\_\_\_\_

TITOLO DELLA RELAZIONE: \_\_\_\_\_

### RELAZIONE:

La Società Italiana di Farmacologia dichiara che i dati personali comunicati dal Socio sono trattati in conformità alle disposizioni del D. Lgs. 196/2003 ed alla normativa comunitaria 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](https://sif-website.s3.amazonaws.com/uploads/attachment/file/240/Informativa_Privacy_SIF_Generica.pdf) che il Socio, con la sottoscrizione del presente Contratto, dichiara di aver compiutamente visionato, compreso e accettato.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Da inviare a: Società Italiana di Farmacologia – e-mail: [sif.soci@segr.it](mailto:sif.soci@segr.it); [sifcese@comm2000.it](mailto:sifcese@comm2000.it)