



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 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 _____ Firma _____

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