



SOCIETÀ ITALIANA DI FARMACOLOGIA

10 iscrizioni gratuite per Soci SIF, under 38, non strutturati

per la partecipazione alla

Winter School of Neuropsychopharmacology “Drug discovery in depression”

2-3 Marzo 2019

Villa Paradiso Dell'Etna - Via per Viagrande, 95037 San Giovanni La Punta (CT)

La Società Italiana di Farmacologia bandisce n. 10 iscrizioni gratuite, **dell'importo massimo di € 120,00 cadauna**, per giovani Soci SIF, under 38, non strutturati, in regola con il versamento della quota associativa, per la partecipazione alla **Winter School of Neuropsychopharmacology “Drug discovery in depression”** che avrà luogo a Catania dal 2 al 3 marzo 2019.

Le iscrizioni sono riservate ai soci SIF che hanno già fatto richiesta di iscrizione alla Winter School.

Le domande dovranno pervenire alla Segreteria Organizzativa SIF alla e-mail: sif.soci@segr.it **entro il 27 febbraio 2019** comprensive di:

- Domanda comprensiva di dati anagrafici e fiscali (di seguito al bando);
- Autocertificazione relativa alla posizione ricoperta all'interno di enti pubblici o privati (borsista, assegnista, dottorando...);

Per maggiori informazioni:

<http://www.biometec.unict.it/it/eventi/winter-school-neuropsychopharmacology>

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

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**10 iscrizioni gratuite per Soci SIF, under 38, non strutturati
per la partecipazione alla
Winter School of Neuropsychopharmacology "Drug discovery in depression"
2-3 Marzo 2019**

COGNOME _____ NOME _____

DATA E LUOGO DI NASCITA _____

RESIDENZA

VIA _____ CAP _____ CITTÀ _____

CODICE FISCALE _____

DICHIARO DI ESSERE SOCIO SIF UNDER 38 IN REGOLA CON IL VERSAMENTO DELLA QUOTA ASSOCIATIVA

AFFILIAZIONE

UNIVERSITÀ _____ DIPARTIMENTO _____

Allego:

- Autocertificazione relativa alla posizione ricoperta all'interno di enti pubblici o privati (borsista, assegnista, dottorando...);

Data e Luogo _____

Firma _____

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 _____