



SOCIETÀ ITALIANA DI FARMACOLOGIA

**N. 15 ISCRIZIONI GRATUITE E
N. 15 RIMBORSI VIAGGIO E PERNOTTAMENTO
PER SOCI SIF UNDER 38 ANNI, NON STRUTTURATI**

PER LA PARTECIPAZIONE A

**“8° EUROPEAN CONGRESS OF PHARMACOLOGY – EPHAR 2021”
PRAGA, 28 marzo – 01 aprile 2021**

La SIF bandisce n. 15 iscrizioni gratuite di € 250,00 (duecentocinquanta/00) cadauna e n. 15 rimborsi viaggio e pernottamento (non verranno prese in considerazione ricevute di pasti e/o taxi), fino a un massimo di € 350,00 (trecentocinquanta/00) cadauno, per giovani Soci SIF under 38 anni, non strutturati, in regola con il versamento della quota associativa, per la partecipazione a “**8° EUROPEAN CONGRESS OF PHARMACOLOGY – EPHAR 2021**” che si terrà a Praga dal 28 marzo al 01 aprile 2021.

I rimborsi sono riservati ai primi 15 Soci SIF, under 38 anni, non strutturati che, rispettando i requisiti sopra riportati, invieranno la richiesta entro e non oltre il **30 settembre 2020**.

Ai fini della selezione, costituirà titolo preferenziale aver sottomesso un contributo scientifico all’E-Journal della SIF, Pharmadvances: <http://www.pharmadvances.com/>. ***Si prega di allegare, se inserito, la conferma di inserimento del contributo e il titolo.***

MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE

DEADLINE PER L’INVIO DELLA RICHIESTA: 30 SETTEMBRE 2020.

I richiedenti dovranno inviare alla segreteria SIF alla e-mail sif.soci@segr.it entro il **30 settembre 2020** (**indicare come oggetto della email: “EPHAR 2021 – ISCRIZIONI GRATUITE”**):

- 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;
- Eventuale contributo sottomesso a Pharmadvances e titolo del contributo.

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. 15 ISCRIZIONI GRATUITE E
N. 15 RIMBORSI VIAGGIO E PERNOTTAMENTO
PER SOCI SIF UNDER 38 ANNI, NON STRUTTURATI**

PER LA PARTECIPAZIONE A

**“8° EUROPEAN CONGRESS OF PHARMACOLOGY – EPHAR 2021”
PRAGA, 28 marzo – 01 aprile 2021**

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 _____

TITOLO CONTRIBUTO INSERITO SU PHARMADVANCES

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;
- Eventuale contributo sottomesso a Pharmadvances e titolo del contributo.

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 _____