

**DOMANDA PER LA RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE AL**

**“Corso avanzato di formazione su metodologia, strategie e tecniche della Ricerca clinica”**

**Edizione 2013-2014**

Al Centro Studi ANMCO  
Fondazione per il Tuo cuore - HCF ONLUS  
via La Marmora n. 34 - 50121 Firenze

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in

\_\_\_\_\_, domiciliato in

(specificare se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

CHIEDE (indicare solo una delle 2 opzioni)

di essere ammesso/a a partecipare alla Edizione 2013–2014 del “**Corso avanzato di formazione su metodologia, strategie e tecniche della Ricerca clinica**” (attività in affiancamento comprese).

di essere ammesso/a a partecipare alla Edizione 2013–2014 del “**Corso avanzato di formazione su metodologia, strategie e tecniche della Ricerca clinica**” in qualità di Uditore.

A tale scopo, ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445

DICHIARA

1. di essere in possesso del diploma di laurea in \_\_\_\_\_ (disciplina biomedica, nel rispetto di quanto definito nel bando) conseguita presso l’Università di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
2. di non aver subito condanne penali e non aver procedimenti in corso;
3. di: (selezionare una delle seguenti opzioni)
  - non intrattenere rapporti di lavoro dipendente, autonomo o collaborazione con parti terze;
  - intrattenere rapporti di lavoro dipendente con la ditta/società/ente denominato \_\_\_\_\_ avente sede legale in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, con la qualifica di \_\_\_\_\_;

intrattenere rapporti di lavoro autonomo con la ditta/società/ente denominato \_\_\_\_\_ avente sede legale in \_\_\_\_\_, con la qualifica di \_\_\_\_\_;

intrattenere rapporti di collaborazione con la ditta/società/ente denominato \_\_\_\_\_ avente sede legale in \_\_\_\_\_, con la qualifica di \_\_\_\_\_;

4. di aver preso visione del Regolamento che disciplina il concorso per la partecipazione al Corso e di accettare integralmente le regole ivi riportate.

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie contenute nel presente modulo sono vere.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_