

DOMANDA PER LA RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE

“Metodologia, strategie e tecniche della Ricerca clinica”

Edizione 2017-2018

Centro Studi ANMCO della
Fondazione per il Tuo cuore - HCF Onlus
Via A. La Marmora, n. 34
50121 Firenze (FI)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____, residente in via
_____, CAP _____, città
_____, domiciliato/a in (specificare se diverso dalla residenza) via
_____, CAP _____, città
_____, Codice Fiscale _____

Tel. _____ cell. _____

e-mail _____@_____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla Edizione 2017-2018 del Corso di formazione *“Metodologia, strategie e tecniche della Ricerca clinica”* in qualità di Uditore (solo attività didattica formale).

di essere ammesso/a a partecipare all'intero percorso formativo (attività in affiancamento comprese) del Corso di formazione *“Metodologia, strategie e tecniche della Ricerca clinica”* Edizione 2017-2018

di essere ammesso/a a partecipare al/ai seguente/i modulo/i didattico/i del Corso di formazione *“Metodologia, strategie e tecniche della Ricerca clinica”*, Edizione 2017-2018, ed eventuale attività in affiancamento:

- 1. Metodologia della Ricerca clinica
- 2. La Ricerca clinica tra normativa vigente e strategie da mettere in campo
- 3. Ricerca clinica: approfondimenti di statistica
- 4. Qualità della Ricerca clinica, audit e monitoraggio
- 5. Storia naturale di un farmaco: dal laboratorio di ricerca alla pratica clinica

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 aver preso visione del Bando per la partecipazione al Corso e di accettare integralmente le
regole ivi riportate;
3. di:
 - aver bisogno dei crediti ECM per la seguente disciplina/professione:

 - non aver bisogno dei crediti ECM.

Inoltre, il/la sottoscritto/a _____ con la presente, ai sensi degli
articoli 13 e 23 del D.lgs. 196/2003 (di seguito "Codice Privacy") e successive modifiche ed
integrazioni,

AUTORIZZA

la Fondazione per il Tuo cuore - HCF Onlus (di seguito Fondazione) al trattamento, anche con
l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali dal/la sottoscritto/a forniti per la
partecipazione al Corso di formazione "Metodologia, strategie e tecniche della Ricerca clinica",
Edizione 2017-2018.

Prende inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy", titolare del trattamento dei dati è la
Fondazione stessa e che il/la sottoscritto/a potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di
accesso ai dati personali previsti dall'art. 7 del "Codice Privacy" (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e

non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

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 informazioni contenute nel presente modulo sono vere.

_____, li _____

Firma

ALLEGATI:

- **curriculum vitæ et studiorum** aggiornato al 2017, datato e firmato;
- **copia della Carta di Identità** in corso di validità.