



NAPOLI

BANDO DI CONCORSO : FIMMG NAPOLI Premio "Enzo Nisola"

Il/la sottoscritto/a _____ Nato/aa _____

il _____, residente a _____ (Prov.) _____ in Via _____

N. civico _____ Codice fiscale _____ Tel. cellulare _____

E-mail _____, in possesso dei seguenti titoli:

Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita in data _____ con voto di _____

Presso l'Università di _____

Abilitazione all'esercizio della professione medica conseguita in data _____ con voto di _____

Presso l'Università di _____

Dichiara

di frequentare il Triennio di Formazione Specifica in Medicina Generale

? 2009-2011 presso la Regione **CAMPANIA**

chiede di partecipare al Concorso: FIMMG NAPOLI PREMIO "Enzo Nisola" e invia allegati alla presente domanda

1. il proprio curriculum vitae in formato europeo
2. il proprio elaborato in formato PDF dal titolo:
3. il Powerpoint di presentazione dello stesso.

Dichiara che il proprio elaborato risponde ai requisiti indicati nel bando di concorso che ha letto integralmente e accetta nei contenuti.

Data _____

Firma leggibile _____

Informativa e manifestazione del consenso al trattamento dei dati personali

Ai sensi del D. Lgs 196/2003, in materia di protezione dei dati personali, si informa che i dati forniti dai candidati sono raccolti presso la sede FIM M G per le finalità di gestione del Concorso e sono trattati anche in forma automatizzata. Per i vincitori del concorso il trattamento di tali dati prosegue per le finalità di gestione delle attività successive cui sarà programmata la loro partecipazione. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini dell'avalutazione dei requisiti di partecipazione. In caso di rifiuto a fornire i dati richiesti si procederà all'esclusione dal concorso.

I dati forniti sono trattati allo scopo di accertare per i vincitori il possesso dei titoli e di verificare quanto dichiarato dai candidati ovvero negli altri casi previsti da leggi e regolamenti.

Agli interessati competono i diritti di accesso ai dati che li riguardano, di rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi. Il titolare del trattamento dei dati è FIM M G. I componenti del Comitato d'Onore, del Comitato Scientifico, del Comitato Organizzativo, i collaboratori, il personale della FIM M G potranno venire a conoscenza dei dati che riguardano i candidati.

Letta l'informativa, il/la sottoscritto/a manifesta espressamente il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità indicate.

Data _____

Firma leggibile _____

Inviare via email a: napoli@fim.mg.org entro il 15 Novembre 2011