

Domanda di ammissione al concorso AGOP
*per l'assegnazione di n.2 Premi per attività di ricerca nel campo della
Oncologia Pediatrica per l'anno 2024/2025.*

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____

il _____ C.F. _____

RESIDENZA

Via

_____ n° _____

CAP _____ Comune _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____ email/

pec _____

DOMICILIO (se differente dalla residenza)

Via _____ n° _____

CAP _____ Comune _____ Prov. _____

DICHIARA:

di godere dei diritti civili e politici, di non avere condanne penali, provvedimenti di applicazione di misure di prevenzione, né di decisioni civili o di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;

di essere in possesso di Laurea Magistrale/Specialistica

in: _____

Anno: _____ Votazione: _____

Università: _____

1. Curriculum vitae breve (massimo 1500 caratteri spazi inclusi)

2. Descrizione dettagliata del progetto:

2.a. Background e Razionale (massimo 1000 caratteri spazi inclusi):

2.b. Dati preliminari (massimo 1000 caratteri spazi inclusi):

2.c. Disegno dello studio (massimo 1500 caratteri spazi inclusi):

2.d. Obiettivi dello Studio (massimo 1500 caratteri spazi inclusi):

2.e. Innovatività (massimo 1000 caratteri spazi inclusi):

2.f. Rilevanza per i pazienti (massimo 1000 caratteri spazi inclusi):

2.g. *Milestones temporali* (massimo 1000 caratteri spazi inclusi):

3. Dichiarazione attestante l'impegno a fornire, al termine del progetto, documentazione comprovante l'avvenuta realizzazione dell'attività per cui è stato richiesto il contributo:

Si prega di allegare alla presente domanda la seguente documentazione:

- Copia del documento di identità in corso di validità;
- Certificato di laurea con votazione finale e/o dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa al conseguimento della Laurea con voto finale resa nelle forme previste dal D.P.R. n. 445/2000;

- Curriculum Vitae;
- Fino ad un massimo di n.10 pubblicazioni in formato PDF.

Il/La sottoscritto/a _____

- chiede di essere ammesso/a al concorso per l'assegnazione del premio per attività di ricerca AGOP;
- dichiara di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dal bando per la partecipazione alla borsa di studio;
- dichiara di allegare alla presente tutta la documentazione richiesta per la partecipazione al concorso;
- si impegna, in caso di vincita del premio, a fornire ad AGOP nei termini e nei tempi previsti la documentazione richiesta per il monitoraggio delle attività di ricerca, e a citare l'Associazione Genitori Oncologia Pediatrica in caso di pubblicazione o citazione inerente il progetto di ricerca presentato.

Con la firma apposta sulla presente scheda, in piena conoscenza del decreto n. 196/2003 e ss.mm.ii sul Trattamento dei dati Personali come modificato e integrato dal GDPR 679/2016 autorizzo AGOP, e acconsento, sino a revoca scritta da parte mia, al trattamento e alla comunicazione dei dati personali nei limiti della predetta legge e secondo le modalità contenute nell'informativa dell'AGOP. Rimane fermo che tale consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

Data _____ Firma _____

La domanda di ammissione al concorso deve pervenire alla pec: agopnapoli@pec.it della Segreteria permanente AGOP entro le ore 12.00 del 30.10.24.