

(Fac-simile di domanda)

Alla Cortese attenzione del
Presidente Associazione Sindrome di Alport

Il/la sottoscritto/a..... nato/a
a..... (prov:) il / /

Codice Fiscale.....

Chiede

di partecipare al Bando “Alport Research 2021” per l’assegnazione di un contributo a progetti di ricerca sulla Sindrome di Alport.

A tal fine, sotto la propria responsabilità e ai sensi dell’art. 76 del DPR n.455 del 28.12.2000 (ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci), dichiara:

- di essere residente a.....Via.....
.....n (Prov:) CAP.....Recapito
telefonico.....Email.....pec.....
- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno dei Paesi dell’U.E., o altra
(indicare).....;
- di svolgere l’attività di ricerca, oggetto di questo bando, presso un’Università, un Istituto di Ricerca, Italiano o presso un centro di riferimento nazionale per la cura della Sindrome di Alport;

Si allegano:

1. Copia documento di identità, e copia del codice fiscale;
2. curriculum scientifico e professionale
3. Progetto di ricerca: titolo della ricerca, descrizione dettagliata:
 - del progetto
 - degli obiettivi
 - dei risultati attesi e previsione di possibili future applicazioni all’ambito medico
 - previsione adeguatamente motivata dei costi del progetto, dell’utilizzo delle risorse finanziarie e il relativo piano gestionale;
4. Abstract del progetto;
5. Indicazione dell’istituzione sede delle attività di ricerca, necessarie per la realizzazione del progetto;
6. Dichiarazione di assenso e autorizzazione, resa dal legale rappresentante dell’Istituzione e dal responsabile del laboratorio di riferimento, allo svolgimento della ricerca, oggetto del presente bando;
9. Elenco di tutti i documenti e titoli presentati.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti ai sensi del Decreto Legislativo del 30/06/2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” ove applicabile e del GDPR n. 679/2016 (Regolamento UE), per le finalità connesse e strumentali allo svolgimento della presente procedura.

Data

Firma