***CONCORSO BORSA DI STUDIO “FRANCA PELLINI”***

***SCHEDA di PARTECIPAZIONE e LIBERATORIA***

**Spett.le Segreteria ANED Associazione Nazionale Emodializzati Dialisi e Trapianto – ONLUS**

**Il sottoscritto:**

**cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ domiciliato in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**n. \_\_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Categoria Medico specialista □ Medico specialista in formazione□ Infermiere □**

**A U T O R I Z Z A**

**La Segreteria del concorso, alla pubblicazione, divulgazione e diffusione in tutte le sue forme, del project work:**

**TITOLO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Il sottoscritto, inoltre, dichiara espressamente: 1. di essere consapevole che ciascun progetto è ceduto a titolo gratuito e permanente; 2. che la pubblicazione e/o la divulgazione in qualsiasi forma, del progetto, potrà essere ripetuto nel tempo e/o tradotta in altre lingue; 3. che i lavori inviati, anche se non pubblicati, non saranno restituiti; 4. che si assume la paternità del progetto e la responsabilità integrale dei contenuti, liberando espressamente l’Organizzazione da ogni responsabilità civile e penale derivante dagli stessi; 5. Ai sensi e per gli effetti del decreto legislativo n. 196/03 e successive modificazioni e integrazioni, dichiara di autorizzare espressamente l’Organizzazione, al trattamento dei propri dati sensibili, sia in forma cartacea che elettronica, dichiarando sin da ora di liberare l’Organizzazione da qualsivoglia responsabilità. Ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 del codice civile e della** **legge 675/96.**

**Il sottoscritto dichiara di approvare espressamente tutte le clausole di cui ai punti sopra riportati.**

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**