

Scheda di partecipazione Premio New-Care 2022

*Idee innovative sulla Relazione Medico Paziente e di Cura,
in ambito Ospedaliero e Territoriale*

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (___)
il ___ / ___ / _____ codice fiscale _____ residente a _____ (___)
in via/piazza _____ nazionalità _____
indirizzo e-mail _____ Cell. _____
candidato con "l'Idea Progettuale" dal titolo _____

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole/i delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 dello stesso decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

- di essere Medico Specializzato, o Specializzando, in _____, presso _____
- di aver preso visione del Bando di Concorso e di accettarlo integralmente
- che la proposta ideativa presentata è originale e inedita, ideata e messa a punto per il presente Concorso;

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare al **Premio New-Care 2022 - Idee innovative sulla Relazione Medico Paziente e di Cura, in ambito Ospedaliero e Territoriale.**

- a titolo personale
- come referente di un Gruppo di Lavoro (segue composizione GdL)
- come membro di un Gruppo di Lavoro

Si allegano alla presente domanda:

- "IDEA PROGETTUALE" mediante la compilazione, in ogni sua parte, del modello di partecipazione

- Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679, presta il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali, secondo le finalità, nelle modalità e nei limiti della gestione del Premio.



FGQ
ONLUS

Spazio riservato al Referente dei Gruppo di Lavoro

Il Gruppo di Lavoro è composto da:

	Nome e Cognome	Data di Nascita	Indirizzo mail
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____
6.	_____	_____	_____
7.	_____	_____	_____
8.	_____	_____	_____
9.	_____	_____	_____
10.	_____	_____	_____