



Scuola di Medicina e
Chirurgia

Dipartimento della
Donna, del Bambino e
di Chirurgia Generale e
Specialistica

AVVISO DI SELEZIONE PER L'ASSEGNAZIONE DI N. 1 BORSA DI STUDIO PER IL MASTER IN PNEUMOLOGIA E ALLERGOLOGIA PEDIATRICA A.A. 2023/2024 PRESSO IL DIPARTIMENTO DELLA DONNA DEL BAMBINO E DI CHIRURGIA GENERALE E SPECIALISTICA

PREMESSE E FINALITA'

Si rende noto che il Dipartimento della Donna del Bambino e di Chirurgia Generale e Specialistica - Università degli Studi Luigi Vanvitelli - intende procedere alla assegnazione di n. 1 borsa di studio destinata a coprire le spese di iscrizione al master in oggetto per l'a.a. 2023 - 2024. Tale proposta deriva dalla esigenza di favorire, promuovere e sostenere i medici in formazione nell'affrontare i costi di accesso ai corsi di studio e formazione medica.

VALORE DELLA BORSA DI STUDIO

La borsa di studio è di importo pari ad € 3.000,00.

REQUISITI

Possono inviare la richiesta (Allegato A) i medici in formazione in Pediatria.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA

I soggetti interessati potranno inviare la domanda (allegato A) entro e non oltre il giorno 22 settembre 2024 ore 12.00 mezzo mail al seguente indirizzo di posta certificata: dip.donnabambinoechirurgia@pec.unicampania.it.

Referente amministrativo: dott.ssa Maria Rusciano – mail maria.rusciano@unicampania.it 0815665404/3926212961.

Per qualsiasi altra informazione in merito, gli interessati potranno rivolgersi al Prof. Michele Miraglia del Giudice - e.mail: michele.miragliadelgiudice@unicampania.it

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati raccolti saranno trattati in conformità alla normativa vigente e in particolare al GDPR 2016/679 esclusivamente nell'ambito del presente avviso.

Il Direttore del Dipartimento
Prof. Emanuele Miraglia del Giudice

ALLEGATO A

**DOMANDA DI ASSEGNAZIONE N. 1 BORSA DI STUDIO
MASTER IN PNEUMOLOGIA E ALLERGOLOGIA PEDIATRICA A.A. 2024/2025**

Al Responsabile del

- Università degli Studi della Campania Luigi Vanvitelli

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ provincia di _____ il _____, cittadino/a _____ residente in
_____ provincia di _____ c.a.p. _____
via _____ n. _____, domiciliato/a _____ in
_____ codice fiscale _____
_____ E-MAIL _____ PEC
_____ contatto telefonico _____

CHIEDE

di poter accedere alla procedura di selezione per l'assegnazione di n. 1 borsa di studio pari ad euro 3.000 (tremila/00) per sostenere il costo di iscrizione al Master in *Pneumologia e Allergologia Pediatrica* a.a. 2024/2025 presso il Dipartimento della Donna del Bambino e di Chirurgia Generale e Specialistica di codesto Ateneo.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali per il caso di dichiarazioni mendaci nonché per il caso di formazione e/ o uso di atti falsi previsti dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

- a) di essere cittadino/a _____ ;
b) di essere medico in formazione in *Pediatria* presso l'Università degli Studi di _____, con

NB: Alla dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

Firma
