



SIVAR-SIB

Società Italiana Veterinari per Animali da Reddito - Società Italiana di Buiatria
c/o E.V. Scarl Palazzo Trecchi – Via Trecchi 20 – 26100 Cremona

Modulo di richiesta di partecipazione
Al Premio per la Formazione di neolaureati

Da inviare via e-mail a: eliaschiavon73@gmail.com; e monica.borghisani@evsrl.it entro il 1° aprile 2024

Il/La Sottoscritto/a Dott./Dott.ssa _____
Nato/a _____ (Prov. _____), il _____, Codice fiscale _____
e residente in Via _____
C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____
Mail _____ Cellulare _____

CHIEDE

di candidarsi alla Borsa di Studio per la formazione di Neolaureati. A tal fine

DICHIARA

- [1] Di possedere la cittadinanza.....
- [2] Di essere in possesso del Diploma di Laurea in Medicina Veterinaria, numero anni di studio.....
conseguita presso l'Università di.....
in data.....con la votazione di.....
- [3] Che il titolo della Tesi di Laurea è:.....
- [4] Elenco delle discipline professionalizzanti del Corso di Laurea e relativi voti ottenuti:
.....
- [5] Elenco dei tirocini già effettuati presso altri istituti e/o liberi professionisti:
.....
- [6] Di voler sostenere la seguente attività formativa.....
presso.....
con durata dal.....al.....



SIVAR-SIB

Società Italiana Veterinari per Animali da Reddito - Società Italiana di Buiatria
c/o E.V. Scarl Palazzo Trecchi – Via Trecchi 20 – 26100 Cremona

- [7] Di autorizzare il trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento UE 679/2016;
[8] Di essere a conoscenza che le dichiarazioni mendaci sono puniti ai sensi di legge.

Il sottoscritto allega alla presente domanda:

1. fotocopia di un documento d'identità in corso di validità;
2. copia della tesi di Laurea in pdf;
3. Curriculum Vitae in formato Europeo;
4. breve auto presentazione del proprio back-ground comprendente gli interessi che hanno coinvolto il candidato in ambito buiatrico, altri interessi e attività in essere (max 500 parole);
5. lettera di presentazione da parte di un docente universitario o di un veterinario libero professionista iscritto alla SIVAR-SIB (max 500 parole);
6. progetto formativo del tirocinio comprendente la struttura dove sarà svolto il tirocinio formativo, periodo e studio degli argomenti che verranno trattati e approfonditi.

Data _____ Firma _____