



Società Italiana Buiatria

Società Italiana di Buiatria  
C/O Università degli Studi di Perugia, Dipartimento di Medicina Veterinaria,  
Via S. Costanzo 4, 06126 Perugia - CF: 97507560015

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

Da inviare a <mailto:eschiavon@izsvenezie.it> e <mailto:buiatria@evsrl.it> entro il 1 maggio 2023

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:  
.....  
.....  
.....  
.....

**CONSIGLIO DIRETTIVO**

Eliana Schiavon, *Presidente* – Andrea Beltrami, *Vice-Presidente* – Maurizio Monaci, *Segretario* – Cristiano Barisani, *Tesoriere*  
Stefano Allodi, *Consigliere* – Mariagrazia Belotti, *Consigliere* – Roberto Landriscina, *Consigliere*



Società Italiana Buiatria

Società Italiana di Buiatria

C/O Università degli Studi di Perugia, Dipartimento di Medicina Veterinaria,  
Via S. Costanzo 4, 06126 Perugia - CF: 97507560015

[6] Di voler sostenere la seguente attività formativa.....  
.....  
presso.....  
con durata dal.....al.....

[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 background 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 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 \_\_\_\_\_

#### CONSIGLIO DIRETTIVO

Eliana Schiavon, *Presidente* – Andrea Beltrami, *Vice-Presidente* – Maurizio Monaci, *Segretario* – Cristiano Barisani, *Tesoriere*  
Stefano Allodi, *Consigliere* – Mariagrazia Belotti, *Consigliere* – Roberto Landriscina, *Consigliere*