

# FONDAZIONE LIMPE PER IL PARKINSON ONLUS

## "FELLOWSHIP PER GIOVANI RICERCATORI 2025"

### MODULO DI RICHIESTA

#### Dati anagrafici

Cognome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Residente in: \_\_\_\_\_

Prov./CAP: \_\_\_\_\_

Via: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Tel./Cell.: \_\_\_\_\_

#### Struttura di provenienza

Nome Istituzione: \_\_\_\_\_

Nome e Cognome del  
Responsabile: \_\_\_\_\_

Tutor di riferimento  
presso la struttura di  
provenienza: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Tel./Cell.: \_\_\_\_\_

#### Istituzione ospitante

Nome Istituzione: \_\_\_\_\_

Nome e Cognome del  
Responsabile: \_\_\_\_\_

Tutor di riferimento  
presso la struttura di  
provenienza: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Tel./Cell.: \_\_\_\_\_

# FONDAZIONE LIMPE PER IL PARKINSON ONLUS

## "FELLOWSHIP PER GIOVANI RICERCATORI 2025"

### MODULO DI RICHIESTA

Dichiaro che:

<input type="checkbox"/>	al momento della presente domanda, ho completato almeno 2 anni di formazione in Neuroscienze;
<input type="checkbox"/>	parlo correntemente l'inglese o la lingua locale del Paese ospitante;
<input type="checkbox"/>	non ho fatto richiesta per altri bandi della Fondazione LIMPE in corso di svolgimento;
<input type="checkbox"/>	non ho beneficiato negli ultimi due anni di finanziamenti per progetti di ricerca da parte di Fondazione LIMPE o compartecipati da Fondazione LIMPE

Per quanto riguarda l'affiliazione alla Società Italiana Parkinson e Disordini del Movimento/LIMPE-DISMOV ETS, dichiaro che:

<input type="checkbox"/>	sono Socio LIMPE-DISMOV da almeno 3 mesi, in regola con le quote associative;
<input type="checkbox"/>	provengo da un Centro il cui Coordinatore/Responsabile è un Socio LIMPE-DISMOV in regola con le quote associative;
<input type="checkbox"/>	Il Coordinatore/Tutor del Centro di destinazione è Socio LIMPE-DISMOV in regola con le quote associative.

### Durata della Fellowship

<input type="checkbox"/>	3-6 mesi
<input type="checkbox"/>	7-12 mesi

### Possibili date di svolgimento

---

---

# FONDAZIONE LIMPE PER IL PARKINSON ONLUS

## "FELLOWSHIP PER GIOVANI RICERCATORI 2025"

### MODULO DI RICHIESTA

Obiettivo formativo

---

---

---

**Autorizzo** il trattamento dei dati personali nel rispetto della vigente normativa sulla protezione dei dati personali ed, in particolare, il Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali 2016/679, il d.lgs. 30/06/2003 n. 196 e successive modifiche e integrazioni, come modificato da ultimo dal d.lgs. 10/08/2018 n. 101.

DATA

FIRMA

---