L’Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Reggio Emilia, su richiesta ed iniziativa della Commissione per l’Albo degli Odontoiatri, istituisce per l’anno 2017 il premio ad un giovane odontoiatra neolaureato.

Articolo 1

L’Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Reggio Emilia bandisce

per l’anno 2017 una borsa di studio, il cui premio ammonta ad € 1.000,00 (mille)

Articolo 2

Possono partecipare al concorso per l’anno 2017 tutti i neo-laureati in odontoiatria e protesi dentaria, che risultino iscritti all’Ordine dei Medici Chirurghi nell'Albo degli Odontoiatri della Provincia di Reggio Emilia nell’anno 2016.

Articolo 3

I candidati al premio dovranno far pervenire alla Segreteria dell’Ordine dei Medici entro e

non oltre il 31/01/2017 i seguenti documenti:

1. Domanda di partecipazione al premio in carta semplice redatta come da modello allegato
2. Certificato di Laurea in Odontoiatria e Protesi dentaria, con voto finale
3. Copia della tesi di laurea
4. Fotocopia di un valido documento di riconoscimento

Le domande di partecipazione al premio potranno essere presentate a mano presso la

Segreteria dell’Ordine o inviate a mezzo raccomandata A.R. ( farà fede il timbro postale) ovvero tramite PEC

Articolo 4

Il premio verrà attribuito al neolaureato più meritevole , valutando sia il voto di laurea, sia la tesi di laurea più rilevante od innovativa per l’area odontostomatologica.

In caso di parità verrà premiato il candidato più giovane di età.

In caso di rinuncia o decadenza degli aventi diritto subentrerà altro candidato in possesso

dei requisiti di idoneità secondo l’ordine della graduatoria

Articolo 5

La Commissione giudicante sarà composta da:

* Presidente Commissione Albo Odontoiatri
* Componenti della medesima Commissione per l’Albo degli Odontoiatri
* Presidente dell’Ordine dei Medici e degli Odontoiatri

La Commissione, procederà, a suo giudizio insindacabile, alla nomina del vincitore.

Articolo 6

Il premio sarà conferito durante un evento organizzato di cui sarà data notizia al vincitore.

Articolo 7

Al presente bando sarà data diffusione on line (www.odmeo.re.it), e mediante newsletter ai singoli iscritti che hanno fornito alla Segreteria il proprio indirizzo e-mail.

**Borsa di Studio 2017**

**Modulo di partecipazione**

**Al Presidente della Commissione per gli Odontoiatri della Provincia di Reggio Emilia**

**Al Presidente dell’Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Reggio Emilia**

**Via Dalmazia 101 - 42124 Reggio Emilia (RE)**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare all’assegnazione della “Borsa di Studio” per l’anno \_\_\_\_\_\_\_.

Sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto disposto dall’Art. 76 del DPR

28/12/2000 N° 445 e dagli Artt. 495 e 496 del Codice Penale in caso di dichiarazioni

mendaci, consapevole altresì di incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente

conseguiti qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto della

dichiarazione,

**DICHIARA**

di essere iscritto all’ Albo degli Odontoiatri dell’Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Reggio Emilia dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

All’uopo allega:

* Certificato di Laurea in Odontoiatria e protesi dentaria con voto finale
* Copia della tesi di Laurea
* Fotocopia di un valido documento di riconoscimento

**ESPRIME**

il proprio consenso, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, al trattamento dei dati personali sopra riportati

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_