



E-mail: [formazione@vitaes.org](mailto:formazione@vitaes.org)

# Domanda di partecipazione al Bando “VITARES BORSE” 2024

## 1. ANAGRAFICA

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	NATO A	IL
---------	------	----------------	--------	----

RESIDENZA	CAP	CITTÀ	E-MAIL	TELEFONO CELLULARE
-----------	-----	-------	--------	--------------------

LAUREATO IN	NELL'UNIVERSITÀ DI	FACOLTÀ DI	IL	CON VOTI
-------------	--------------------	------------	----	----------

## 2. REQUISITO DI PARTECIPAZIONE (Riempire in relazione al titolo posseduto)

2.1

LAUREA

MASTER

DOTTORATO DI RICERCA

CONSEGUITO IL	NELL'UNIVERSITÀ DI
---------------	--------------------

## 3. DATI CURRICULARI SCIENTIFICI ESSENZIALI

3.1 Pubblicazioni scientifiche totali (Inserire nello spazio sottostante esclusivamente PubMed)

3.2 Pubblicazioni selezionate per la valutazione (Massimo 2)

3.2.1

3.2.2

3.3 Indicatori bibliometrici

3.3.1 LAVORI TOTALI PUBMED	3.3.2 IMPACT FACTOR TOTALE	3.3.3 CITAZIONI TOTALI
----------------------------	----------------------------	------------------------

**ALLEGATI** (in formato PDF – barrare a destra di ogni voce ciò che viene inviato)

Certificazione Laurea, Master o Dottorato di ricerca

NOME E COGNOME DEL RICHIEDENTE	DATA