



CHINESIS I.F.O.P.  
ISTITUTO DI FORMAZIONE IN OSTEOPATIA E POSTUROLOGIA

## BORSA DI STUDIO “GIANVITO IACOVELLI”

L'Istituto di Formazione in Osteopatia e in Posturologia **CHINESIS I.F.O.P.**

### **BANDISCE**

**per l'anno 2014/2015 la Borsa di Studio annuale** intitolata alla memoria di “**Gianvito Iacovelli**”, nostro alunno prematuramente scomparso pochi mesi fa, e riservata ad uno studente meritevole del Corso di Osteopatia.

**Possono concorrere** all'assegnazione della Borsa di Studio **gli studenti del Corso di Osteopatia del III, IV e V anno Tempo Parziale e III anno Tempo Pieno.**

L'assegnazione della Borsa di Studio avverrà considerando i seguenti criteri:

il merito scolastico, cioè, dovrà riguardare i risultati di esame, le abilità pratiche, la presenza e la partecipazione alle lezioni, il rapporto con studenti e docenti per progetti di ricerca o altre iniziative meritevoli.

Nel caso più candidati siano ugualmente meritevoli, la Commissione – considerate le condizioni economiche dei candidati stessi e l'entità della somma disponibile – potrà decidere di suddividere la borsa di studio nella misura che riterrà più opportuna tra più candidati.

La Commissione per l'assegnazione della borsa di studio sarà composta da tutti i docenti del Corso di Osteopatia e diretta e supervisionata dal Direttore della Scuola CHINESIS I.F.O.P. Prof. Fabio Scoppa.

Gli studenti richiedenti le borse di studio dovranno compilare l'autocertificazione in allegato in ogni singola parte, firmarla e inviarla:



CHINESIS I.F.O.P.

ISTITUTO DI FORMAZIONE IN OSTEOPATIA E POSTUROLOGIA

- o a mezzo posta elettronica all'indirizzo mail [osteopatia@chinesis.org](mailto:osteopatia@chinesis.org) ,
- o a mezzo fax al numero **06 5819860**,
- o *pro manibus* in Segreteria Didattica - VIA G. CAVALCANTI, 2 - 00152 ROMA, previo appuntamento telefonico.

Farà fede la data di invio della mail o l'arrivo del fax o la consegna della domanda.

In tutti i casi verrà rilasciata una ricevuta di avvenuta ricezione a mezzo posta elettronica.

**I termini della richiesta della Borsa di studio sono entro e non oltre lunedì 2 marzo 2015.**



CHINESIS I.F.O.P.

ISTITUTO DI FORMAZIONE IN OSTEOPATIA E POSTUROLOGIA

**RICHIESTA per la Borsa di Studio "Gianvito Iacovelli"**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_  
(COGNOME) (NOME)

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_  
(CITTA')

Via/Piazza \_\_\_\_\_,

cellulare \_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_,

iscritto/a al Corso di Osteopatia della Chinesis I.F.O.P. a Tempo \_\_\_\_\_

nell'anno 20\_\_/20\_\_ col titolo di

(DI ISCRIZIONE)

(DIPLOMA o LAUREA)

e attualmente iscritto/a per l'anno 20\_\_/20\_\_ al \_\_\_\_ anno di corso,  
consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dall'articolo 76 del D.P.R.  
445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni non veritiere e sotto la sua personale  
responsabilità,

**CHIEDE**

di partecipare all'assegnazione della Borsa di studio in oggetto per l'anno in corso.

Letto, confermato e sottoscritto.

Luogo e data

\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Il/La dichiarante

\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a allega alla presente copia del documento di identità in corso di  
validità n. \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_  
da \_\_\_\_\_.



# CHINESIS I.F.O.P.

ISTITUTO DI FORMAZIONE IN OSTEOPATIA E POSTUROLOGIA

## INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, i dati personali che la riguardano saranno trattati dalla Chinesis I.F.O.P. per lo svolgimento del contratto e non saranno comunicati a terzi. I dati potranno essere utilizzati per informare sulle attività della Chinesis I.F.O.P.

In relazione ai dati conferiti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003: conferma dell'esistenza dei dati, origine, finalità, aggiornamento, cancellazione, diritto di opposizione. Per esercitare tali diritti dovrà rivolgersi al Responsabile del trattamento dei Dati personali, presso Associazione Culturale Chinesis IFOP, via Guido Cavalcanti 2, CAP 00152 Città Roma.

Luogo e data

\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Il/La dichiarante

\_\_\_\_\_