



## ***PREMIO MARIO CAMPA 2017***

**Il Fondo Mario Campa** intende premiare la miglior tesi di dottorato nel settore della **Microbiologia Generale**

Possono essere presentate tesi di dottorato discusse presso le Università italiane dopo il **1° gennaio 2015**.  
Le domande dovranno pervenire alla segreteria della Società in forma elettronica all'indirizzo [segreteria@simgbm.it](mailto:segreteria@simgbm.it) entro il **1° maggio 2017** nella forma di seguito indicata:

A) File PDF denominato "Campa2017-Cognome\_Nome-Domanda" contenente:

- 1) domanda recante generalità, domicilio, telefono e indirizzo di posta elettronica, indicazione del laboratorio in cui è stata svolta la tesi e indicazione del premio cui si intende partecipare. Le Commissioni giudicatrici si riservano la facoltà di modificare il settore in cui sarà valutata la tesi;
- 2) breve curriculum vitae;
- 3) certificato (o autocertificazione) attestante il conseguimento del titolo di Dottore di Ricerca. Saranno accettate anche tesi consegnate e non ancora discusse, purché la discussione sia programmata entro il 1° giugno 2017. In tal caso si dovrà allegare nello stesso file una lettera del coordinatore attestante la data di discussione della tesi.
- 4) Attestazione firmata (vedi allegato) che il Tutor/relatore della Tesi è Socio SIMGBM con situazione associativa regolare incluso il 2017.

B) File PDF denominato "Campa2017-Cognome\_Nome -Tesi" contenente copia della tesi, comprensiva di riassunto.

Si prega di **inviare in due email separate** i documenti richiesti ai punti A e B.

Il premio di € **1.000,00** sarà attribuito su giudizio insindacabile di una commissione appositamente nominata dalla Società e sarà consegnato nell'ambito del 32° Congresso SIMGBM, Microbiology 2017, che si terrà a Palermo dal 17 al 20 settembre 2017. In questa sede il vincitore dovrà presentare il lavoro premiato.

Paolo Visca  
Segretario Tesoriere

Ezio Ricca  
Presidente



## DICHIARAZIONE DI REGOLARITA' ASSOCIATIVA

Il/la sottoscritto/a, \_\_\_\_\_ in qualità di Tutor/Relatore della Tesi del/della Dr./D.ssa \_\_\_\_\_ dichiaro di essere in regola con i pagamenti delle quote sociali della SIMGBM inclusa quella del 2017.

In fede,

Firma

Data:

-----

*Si prega di compilare e firmare il modulo e inviarlo per email insieme alla domanda.*