



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI SIENA

FACOLTA' DI FARMACIA - DIPARTIMENTO DI SCIENZE ANATOMICHE E BIOMEDICHE

Via A. Moro, 2 - 53100 Siena, Italy.

e-mail: farmacologia@unisi.it

## VII SEMINARIO NAZIONALE PER DOTTORANDI IN FARMACOLOGIA E SCIENZE AFFINI

**Siena, Certosa di Pontignano 27 - 30 settembre 2003**

Caro Collega,

il Consiglio Direttivo della Società Italiana di Farmacologia, ha deciso di organizzare il VII Seminario nei giorni 27-30 settembre 2003.

Come già sai, scopo del Seminario è di permettere un confronto fra l'attività di ricerca svolta dai dottorandi nelle diverse sedi, rendere più omogenea e confrontabile la preparazione e permettere ai giovani di conoscersi e di interagire tra di loro. Pertanto, i dottorandi e così pure i loro tutori, sono invitati a partecipare per tutta la durata del Seminario.

I dottorandi che alla data del Seminario stanno frequentando l'ultimo anno esporranno i risultati della loro ricerca in italiano con una presentazione orale di **25 minuti** (20 + 5 di discussione). I dottorandi degli anni inferiori presenteranno le loro ricerche sotto forma di "posters" scritti possibilmente in inglese. I presentatori dei "posters" avranno a disposizione **15 minuti** (10 + 5 di discussione). Sarà naturalmente necessaria la presenza dei responsabili dei diversi dottorati e di un certo numero di docenti cui affidare il compito di valutazione critica e di stimolo dell'attività di ricerca. Per la prima volta, i dottorandi dell'ultimo anno, collaboreranno come moderatori delle sessioni di "posters".

E' previsto un "servizio navetta" gratuito a disposizione dei partecipanti durante i giorni del seminario per raggiungere senza difficoltà la Certosa di Pontignano o per raggiungere la stazione ferroviaria o quella degli autobus. La Certosa di Pontignano è uno dei centri congressi di proprietà dell'Università di Siena, ed offre vitto, alloggio e i locali necessari per l'attività scientifica ad un costo contenuto.

Il Seminario avrà inizio alle ore 15.00 ca. del giorno 27 settembre 2003, proseguirà per le intere giornate del 28 e 29 e, si concluderà dopo il pranzo del giorno 30 settembre. Il programma definitivo sarà disponibile prima dell'inizio del Seminario sul sito SIF al seguente indirizzo: <http://farmacologiasif.unito.it> oppure sul sito dell'Università di Siena: <http://www.unisi.it>

La quota di partecipazione, **comprensiva di pensione completa** è di Euro 330,00 (v. scheda allegata).

Con i più cordiali saluti,

Prof. Giampietro Sgaragli

**SCHEDA DOTTORANDI**

**SOCIETA' ITALIANA DI FARMACOLOGIA**

**VII Seminario Nazionale per Dottorandi in Farmacologia e Scienze Affini**

*Siena, Certosa di Pontignano 27 - 30 settembre 2003*

Scheda di iscrizione da inviare entro il **31 maggio 2003** a: Prof. Giampietro Sgaragli - Dipartimento di Scienze Anatomiche e Biomediche, Università di Siena, Via A. Moro 2 - 53100 SIENA

Dottorato di Ricerca in

.....

Cognome, nome ed indirizzo privato del Dottorando

.....

.....

Sede di servizio del Dottorando (Ente, via, città, n. telefono e fax, **e-mail**)

.....

.....

Frequenza del Dottorando:

Ultimo anno (presentazione orale - 20 min + 5 min di discussione)

Anni inferiori (presentazione orale poster - 10 min + 5 min di discussione.

**Dimensioni Poster:** cm 120 x 80 altezza x larghezza)

Cognome, nome del Docente tutore

.....

Ente ed indirizzo

.....

.....

Tel.....Fax.....

Cognome e nome del Responsabile del ciclo

.....

Ente ed indirizzo

.....

Tel.....Fax.....

**PRENOTAZIONE ALBERGHIERA - Certosa di Pontignano:**

Camera singola (limitate)

Camera doppia insieme a

.....

Camera tripla insieme a

.....

e a

.....

Essendo limitato il numero delle camere singole, indicare una tra le seguenti opzioni nel caso fosse impossibile assegnare una camera singola:

Camera doppia insieme a

.....

Camera doppia assegnata dalla Segreteria.

Camera tripla in Certosa assegnata dalla Segreteria.

Camera singola in Hotel\*\*\* in Siena (§)

Camera doppia in Hotel\*\*\* in Siena (§) insieme a

.....

(§) Solo dopo esaurimento disponibilità Certosa. Sono previsti servizi di transfers da e per la Certosa al mattino e alla sera, presso l'Hotel verrà consumata solo la prima colazione oltre al pernottamento.

**QUOTA DI PARTECIPAZIONE -**

Allego assegno (circolare o di c/c bancario) non trasferibile di Euro 330,00 intestato a: Magnifico Rettore, Università di Siena.

Da inviare insieme alla scheda di iscrizione entro il 31 maggio 2003, pena la cancellazione dell'iscrizione.

**INTESTAZIONE DELLA FATTURA:**

La fattura relativa alla quota di iscrizione dovrà essere intestata a:

.....  
.....  
.....

Partita IVA (obbligatoria per gli Enti).....

Codice Fiscale (se intestata a privato).....

**(ATTENZIONE: in mancanza di dati precisi la fattura verrà intestata al dottorando ed inviata all'indirizzo privato; chiedere al proprio Ufficio Dottorato le specifiche per il rimborso, perché una volta compilata la fattura con le indicazioni inviate, non sarà più possibile effettuare modifiche).**

**IMPORTANTE:** per la preparazione del volume degli atti, si prega di inviare **via e-mail (farmacologia@unisi.it) in formato rtf entro e non oltre il 28 giugno 2003** un abstract redatto in lingua inglese di n.1/2 pagine formato A4, carattere punto 12 (margini a scelta), anche con grafici e tabelle (se necessario), **con le seguenti indicazioni nell'ordine:**

Titolo, Autore, Anno di corso del Dottorando, Nome del Dottorato e ciclo, Durata del Dottorato in anni, Sede di servizio del Dottorando. **Gli abstracts che perverranno dopo il 28 giugno 2003 SARANNO ESCLUSI dalla pubblicazione.**

**INFORMAZIONI:** Prof. Giampietro Sgaragli - Dipartimento di Scienze Anatomiche e Biomediche, Università di Siena,  
e-mail farmacologia@unisi.it.

Data .....

Firma .....

### **La QUOTA DI PARTECIPAZIONE comprende -**

Sono compresi nella QUOTA DI PARTECIPAZIONE di Euro 330,00:

- Trattamento di Pensione Completa per chi pernotta presso la Certosa di Pontignano dalla cena di sabato 27 settembre al pranzo di martedì 30 settembre;
- Trattamento di Bed & Breakfast per chi pernotta in Hotel a Siena dal pernottamento di sabato 27 settembre alla mattina di martedì 30 settembre;
- Trasferimenti in autobus Hotel/Certosa di Pontignano e viceversa, negli orari di inizio convegno e dopo cena;
- Pasti presso la Certosa di Pontignano anche per chi pernotta a Siena dalla cena di sabato 27 settembre al pranzo di martedì 30 settembre;
- Coffee breaks (organizzati dalla Segreteria).
- Accesso gratuito al servizio "navetta" organizzato dalla Segreteria nei giorni di arrivo (stazione ferroviaria/stazione autobus - Certosa) e nei giorni di partenza (Certosa - stazione ferroviaria/stazione autobus) (Vedi allegato).

### **La QUOTA DI PARTECIPAZIONE non comprende -**

NON sono compresi nella QUOTA DI PARTECIPAZIONE:

- Eventuali pasti consumati al di fuori di quelli previsti;
- Bevande consumate al di fuori di quelle servite ai pasti e ai coffee breaks;
- Extras in genere;
- Tutto quanto non indicato alla voce "QUOTA DI PARTECIPAZIONE comprende".

La data di ricevimento della presente scheda e l'effettuato versamento della QUOTA DI PARTECIPAZIONE, saranno i criteri per la definizione delle priorità di sistemazione alberghiera. La rinuncia alla partecipazione effettuata dopo il 30 giugno 2003 non darà diritto al rimborso della QUOTA DI PARTECIPAZIONE.

SOCIETA' ITALIANA DI FARMACOLOGIA

VII Seminario Nazionale per Dottorandi in Farmacologia e Scienze Affini  
Siena 27 - 30 settembre 2003

Scheda di iscrizione da inviare entro il **31 maggio 2003** a: Prof. Giampietro Sgaragli - Dipartimento di Scienze Anatomiche e Biomediche, Università di Siena, Via A. Moro 2 - 53100 SIENA

Cognome, nome ed indirizzo privato del Docente

.....  
.....

Ente ed indirizzo

.....  
.....

Tel.....Fax.....e-mail.....

**PRENOTAZIONE ALBERGHIERA** - Certosa di Pontignano:

Camera singola (limitate)

Camera doppia insieme a

.....

Essendo limitato il numero delle camere singole, indicare una tra le seguenti opzioni nel caso fosse impossibile assegnare una camera singola:

Camera doppia insieme a

.....

Camera doppia assegnata dalla Segreteria.

Camera singola in Hotel\*\*\* in Siena (§)

Camera doppia in Hotel\*\*\* in Siena (§) insieme a

.....

(§) Solo dopo esaurimento disponibilità Certosa. Sono previsti servizi di transfers da e per la Certosa al mattino e alla sera, presso l'Hotel verrà consumata solo la prima colazione oltre al pernottamento.

**QUOTA DI PARTECIPAZIONE -**

Allego assegno (circolare o di c/c bancario) non trasferibile di Euro 330,00 intestato a: Magnifico Rettore, Università di Siena.

Da inviare insieme alla scheda di iscrizione entro il 31 maggio 2003, pena la cancellazione dell'iscrizione.

**INTESTAZIONE DELLA FATTURA:**

La fattura relativa alla quota di iscrizione dovrà essere intestata a:

.....  
.....  
.....  
.....

Partita IVA (obbligatoria per gli Enti).....

Codice Fiscale (se intestata a privato).....

(ATTENZIONE: in mancanza di dati precisi la fattura verrà intestata al docente ed inviata all'indirizzo privato; chiedere al proprio Ufficio Ragioneria le specifiche per il rimborso, perché una volta compilata la fattura con le indicazioni inviate, non sarà più possibile effettuare modifiche).

**INFORMAZIONI:** Prof. Giampietro Sgaragli - Dipartimento di Scienze Anatomiche e Biomediche, Università di Siena, e-mail [farmacologia@unisi.it](mailto:farmacologia@unisi.it).

Data .....

Firma .....

**SOCIETA' ITALIANA DI FARMACOLOGIA**

**VII Seminario Nazionale per Dottorandi in Farmacologia e Scienze Affini**

*Siena 27 - 30 settembre 2003*

Scheda di partecipazione (**senza pernottamento**) da inviare entro il **31 maggio 2003** a: Prof. Giampietro Sgaragli - Dipartimento di Scienze Anatomiche e Biomediche, Università di Siena, Via A. Moro 2 - 53100 SIENA.

Cognome, nome ed indirizzo del Docente.....  
.....

Ente ed indirizzo .....

Tel ..... Fax ..... e-mail.....

Per partecipare al Seminario, indicare i servizi accessori al convegno che si desiderano:

- 27 settembre 2003 cena\*
- 28 settembre 2003 pranzo\*
- 28 settembre 2003 pranzo + cena\*
- 29 settembre 2003 pranzo\*
- 29 settembre 2003 pranzo + cena\*
- 30 settembre 2003 pranzo\*
- Nessun tipo di servizio.

Ogni pasto ha il costo di Euro 25,00 iva inclusa, i coffee breaks sono organizzati dalla Segreteria.  
\* E' possibile accedere al "SERVIZIO NAVETTA" inviando la relativa scheda (vedi allegato).

Allego assegno (circolare o di c/c bancario) non trasferibile di Euro ....., relativo ai servizi accessori al convegno da me richiesti.

**INTESTAZIONE DELLA FATTURA:**

La fattura dovrà essere intestata a:

.....  
.....  
.....  
.....

Partita IVA (obbligatoria per gli Enti).....

Codice Fiscale (se intestata a privato).....

(ATTENZIONE: in mancanza di dati precisi la fattura verrà intestata al docente ed inviata all'indirizzo privato; chiedere al proprio Ufficio Ragioneria le specifiche per il rimborso, perché una volta compilata la fattura con le indicazioni inviate, non sarà più possibile effettuare modifiche).

**INFORMAZIONI:** Prof. Giampietro Sgaragli - Dipartimento di Scienze Anatomiche e Biomediche, Università di Siena, tel. 0577 234447; e-mail [farmacologia@unisi.it](mailto:farmacologia@unisi.it)

Data .....

Firma .....

**SCHEMA DOTTORANDI**  
(senza pernottamento)

**SOCIETA' ITALIANA DI FARMACOLOGIA**

**VII Seminario Nazionale per Dottorandi in Farmacologia e Scienze Affini**

*Siena 27 - 30 settembre 2003*

Scheda di partecipazione (**senza pernottamento**) da inviare entro il **31 maggio 2003** a: Prof. Giampietro Sgaragli - Dipartimento di Scienze Anatomiche e Biomediche, Università di Siena, Via A. Moro 2 - 53100 SIENA.

Dottorato di Ricerca in

.....

Cognome, nome ed indirizzo privato del Dottorando

.....

.....

Sede di servizio del Dottorando (Ente, via, città, n. telefono e fax, **e-mail**)

.....

.....

Frequenza del Dottorando:

Ultimo anno (presentazione orale - 20 min + 5 min di discussione)

Anni inferiori (presentazione orale poster - 10 min + 5 min di discussione.

**Dimensioni Poster:** cm 120 x 80 altezza x larghezza)

Cognome, nome del Docente tutore

.....

Ente ed indirizzo

.....

Tel.....Fax.....

Cognome e nome del Responsabile del ciclo

.....

Ente ed indirizzo

.....

Tel.....Fax.....

Per partecipare al Seminario, indicare i servizi accessori al convegno che si desiderano:

- 27 settembre 2003 cena\*
- 28 settembre 2003 pranzo\*
- 28 settembre 2003 pranzo + cena\*
- 29 settembre 2003 pranzo\*
- 29 settembre 2003 pranzo + cena\*
- 30 settembre 2003 pranzo\*
- Nessun tipo di servizio.

Ogni pasto ha il costo di Euro 25,00 iva inclusa, i coffee breaks sono organizzati dalla Segreteria. E' possibile accedere al "SERVIZIO NAVETTA" inviando la relativa scheda (vedi allegato).

Allego assegno (circolare o di c/c bancario) non trasferibile di Euro ....., relativo ai servizi accessori al convegno da me richiesti.

**INTESTAZIONE DELLA FATTURA:**

La fattura dovrà essere intestata a:

.....  
.....

Partita IVA (obbligatoria per gli Enti).....

Codice Fiscale (se intestata a privato).....

**(ATTENZIONE: in mancanza di dati precisi la fattura verrà intestata al dottorando ed inviata all'indirizzo privato; chiedere al proprio Ufficio Dottorato le specifiche per il rimborso, perché una volta compilata la fattura con le indicazioni inviate, non sarà più possibile effettuare modifiche).**

**IMPORTANTE:** per la preparazione del volume degli atti, si prega di inviare **entro e non oltre il 28 giugno 2003** un abstract redatto in lingua inglese di n. 1/2 pagine formato A4, carattere punto 12 (margini a scelta), anche con grafici e tabelle (se necessario), con le seguenti indicazioni nell'ordine:

Titolo, Autore, Anno di corso del Dottorando, Nome del Dottorato e ciclo, Durata del Dottorato in anni, Sede di servizio con indirizzo del Dottorando. Gli abstracts che perverranno dopo il 28 giugno 2003 SARANNO ESCLUSI dalla pubblicazione.

**INFORMAZIONI:** Prof. Giampietro Sgaragli - Dipartimento di Scienze Anatomiche e Biomediche, Università di Siena,  
e-mail [farmacologia@unisi.it](mailto:farmacologia@unisi.it).

Data ..... Firma .....

VII Seminario Nazionale per Dottorandi in Farmacologia e Scienze Affini  
Siena 27 - 30 settembre 2003

**SERVIZIO NAVETTA**

Per accedere gratuitamente al servizio navetta inviare via e-mail (farmacologia@unisi.it) la presente scheda.

Cognome, Nome  
e-mail

Città di provenienza

**Giorno di arrivo:**

- sabato 27 settembre  
 domenica 28 settembre  
 lunedì 29 settembre

**Luogo di arrivo in Siena:**

- Stazione ferroviaria (il punto di ritrovo è alla porta centrale della stazione)  
 Stazione degli autobus S. Domenico o La Lizza (il punto di ritrovo è ai piedi della statua di S. Caterina da Siena vicino alle stazioni autobus)

Orario di arrivo: .....

**Facoltativo:** numero di telefono cellulare del partecipante o di altro accompagnatore, disponibile durante il giorno del viaggio per eventuali comunicazioni urgenti relative alla navetta, da parte della Segreteria Congresso (0577 356851 nei soli giorni del congresso).

numero: .....

Non saranno prese in considerazione schede prive di orario preciso. Eventuali modifiche verranno accettate solo mediante nuovo invio della presente scheda (non si accettano modifiche via telefono). In ogni caso le schede "SERVIZIO NAVETTA" dovranno pervenire **entro e non oltre il 15 settembre 2003**, data entro la quale la Segreteria invierà conferma scritta della registrazione per il Servizio Navetta.

**N.B. La navetta non effettuerà corse al di fuori di quelle che saranno organizzate per i partecipanti che invieranno questa scheda.**

**L'orario di ritorno dovrà essere concordato direttamente in sede di Congresso presso la Segreteria.**

Data .....

Firma .....