

**DICHIARAZIONE DI CESSIONE GRATUITA DI DIRITTI D'AUTORE E GARANZIA DI
RISERVATEZZA**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____,
CF _____ con la presente, con riferimento alla disciplina di
cui alla L. 22 aprile 1941, n. 633 (*Legge sul diritto d'autore*),

DICHIARA

1. che, allo scopo di consentire alla Fondazione per il Tuo cuore - HCF ONLUS (di seguito Fondazione) l'eventuale pubblicazione dei lavori ed ogni altro utilizzo scientifico senza alcun onere, si impegna a cedere in forma gratuita i diritti economici d'autore sulle eventuali scoperte effettuate durante la frequenza del "Corso di formazione su metodologia, strategie e tecniche della Ricerca clinica", Edizione 2014-2015, e dell'eventuale tirocinio;
2. di essere consapevole di non avere alcun diritto economico, fermo restando il diritto morale d'autore, per lo sfruttamento delle eventuali scoperte scientifiche conseguenti ai progetti di ricerca della Fondazione ai quali potrebbe partecipare;
3. di impegnarsi a mantenere riservate le notizie di cui dovesse venire a conoscenza nello svolgimento delle lezioni frontali, del tirocinio pratico e dei progetti di ricerca scientifica eventualmente collegati al "Corso di formazione su metodologia, strategie e tecniche della Ricerca clinica", Edizione 2014-2015.

_____, li _____

Firma
