



**DIPARTIMENTI DI SCIENZE BIOMEDICHE, ODONTOIATRICHE,
E DELLE IMMAGINI MORFOLOGICHE E FUNZIONALI**

**Prot. n. 53532 - Dipartimento BIOMORF
Decreto n. 186 del 16/06/2020
Tit./Cl. III/2- Repertorio Decreti**

IL DIRETTORE

VISTA La richiesta del prof. Giuseppe Santoro Coordinatore del CdSM in
Medicine and Surgery , che fa parte integrante del presente Decreto

VISTO l'art. 7 comma 12 lettera i) del Regolamento di Dipartimento che
autorizza il Direttore ad adottare, in casi straordinari di necessità e di
urgenza i provvedimenti per il buon funzionamento del Dipartimento,
salvo ratifica del Consiglio

DECRETA

di approvare l'istanza per la procedura di accordo specifico con il Segretariato Italiano Studenti in
Medicina (SISM)

Firmato digitalmente da baldari sergio
Data: 16/06/2020 12:22:21
Prof. Sergio Baldari

Al Direttore Generale
 Al D. A. Ricerca e Internazionalizzazione
 Al Resp. U. Org. Progetti Internazionali
 Al Resp. U. Op. Cooperazione e Didattica Internazionale

Il sottoscritto prof. Giuseppe Santoro, Coordinatore CdL in Medicina e Chirurgia in Lingua Inglese, afferente al Dipartimento di Scienze biomediche, odontoiatriche e delle immagini morfologiche e funzionali propone la stipula di:

- accordo-quadro di cooperazione
 protocollo aggiuntivo ad un accordo-quadro di cooperazione
 accordo specifico di cooperazione

Con la seguente istituzione:

*Denominazione Segretariato Italiano Studenti in Medicina (SISM)	
*Città/Paese	
*Nome del Rettore/Presidente/Chancellor	
*Indirizzo Sede <i>Inserire eventuali riferimenti per la spedizione dell'Accordo: indirizzi fisici e/o e-mail</i>	
Contatti Referente Ufficio Relazioni Internazionali o equivalenti dell'Istituzione partner <i>Inserire eventuali riferimenti per la negoziazione/spedizione/dell'Accordo:</i>	Roberta Minasi, Incaricata locale SISM incaricato@messina.sism.org
Sito web	https://nazionale.sism.org/

Messina, 15/06/2020

Nel caso di richiesta di attivazione di un Protocollo aggiuntivo ad un accordo-quadro di cooperazione o di un Accordo specifico di cooperazione, alla presente istanza va allegata **la Delibera di autorizzazione del Dipartimento** di afferenza.

Firma

