



## **CARTA ACEPTACIÓN DE CONVOCATORIA Y SUS BASES**

**Dr./a.**\_\_\_\_\_

**En relación a los requisitos establecidos en la Convocatoria del I CONCURSO DE CASOS CLÍNICOS DE MIASTENIA GRAVIS manifiesto expresamente mi aceptación y conformidad con la Convocatoria, las Bases y los requisitos establecidos en la misma. De igual forma manifiesto expresamente someterme sin limitación, condicionamiento o reserva alguna, comprometiéndome a actuar con estricta sujeción a los términos de la referida Convocatoria. Del mismo modo:**

**Conozco y acepto:**

- **Que con este premio no se establece ningún tipo de relación contractual ni laboral, ni implica compromiso alguno por parte de la SEN ni de la FPSEN, de incorporación futura a la plantilla de ésta.**
- **El importe objeto de este premio será entregado directamente al beneficiario y en ningún caso a la institución hospitalaria o fundación.**
- **El importe del premio es bruto, al que se aplicará la retención del IRPF que corresponda de acuerdo con la normativa fiscal vigente en la fecha de los pagos.**

**Sin otro particular,**

**A T E N T A M E N T E**

**Firma**

**Nombre**\_\_\_\_\_

**DNI**\_\_\_\_\_

**Fecha**\_\_\_\_\_