

FAC-SIMILE DICHIARAZIONE DA INVIARE AL CONSORZIO CORIS
DA RIPORTARE SU CARTA INTESTATA DELL'ENTE PROPONENTE

Al Consorzio per la Ricerca Sanitaria – CORIS

PEC corisveneto@legalmail.it

Oggetto: Bando CORIS 2024-2025.

Il sottoscritto _____ Legale Rappresentante dell'Azienda

_____ certifica che il Dott. /Prof. _____

Responsabile Scientifico del Progetto dal titolo _____

svolge l'attività lavorativa presso questa Azienda nella posizione di: _____

specificare tipologia rapporto di lavoro _____

qualifica _____

scadenza del rapporto di lavoro _____

(Attenzione: il rapporto di lavoro deve avere una durata almeno pari a 2 anni dalla firma della convenzione, indicativamente fino alla fine del 2027)

Firma del Legale Rappresentante