

**ALLA DIREZIONE SCIENTIFICA
Dell'Istituto Ortopedico Rizzoli**

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____, in servizio presso lo IOR con qualifica di: _____
_____ titolare della SS: _____

**Con la presente manifesto l'interesse a ricoprire l'incarico
di responsabile della SS Clinical Trial Center**

A tal fine dichiaro sotto la mia responsabilità:

- Di essere in possesso dei requisiti indicati nella comunicazione mail ricevuta il 24 novembre 2017 e precisamente:

- a) esito positivo delle verifiche,**
- b) Attività scientifica di almeno 2 pubblicazioni negli ultimi 5 anni.**

Bologna,

Allego copia del documento identificativo