

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

Al Consorzio per la Ricerca Sanitaria – CORIS

corisveneto@legalmail.it

Oggetto: Bando CORIS 2025-2026 Titolo del progetto _____

Il sottoscritto _____ Legale Rappresentante dell'Azienda _____ acconsente, in caso di finanziamento del progetto nell'ambito del Bando CORIS 2025-2026, allo svolgimento dello stesso presso l'Azienda impegnandosi a garantire il necessario supporto logistico-amministrativo per tutta la durata del progetto;
certifica che il Prof./Dott. _____ afferente all'UOC/UOSD _____, Responsabile Scientifico del Progetto (titolo) _____ svolge l'attività lavorativa come:

- dipendente a tempo indeterminato ☐
- universitario in convenzione ☐

con previsione di servizio per l'intera durata del progetto.

(Attenzione: il rapporto di lavoro deve avere una durata almeno pari a 2 anni dalla firma della convenzione e indicativamente fino alla fine del 2028)

Firma del Legale Rappresentante in formato digitale

Firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. n. 82/2005