

**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