Al Direttore

Dipartimento/Centro \_\_\_\_\_\_\_\_

S E D E

Il/La sottoscritto/a Prof./Prof.ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Responsabile Scientifico del progetto “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”, dichiara che il/la Dott./Dott.ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vincitore/vincitrice della selezione relativa all’assegnazione di borsa di ricerca dal titolo “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” (approvazione atti Decreto Direttore n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_/delibera Consiglio del Dipartimento in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), ha preso servizio in data odierna.

Si allega alla presente la Scheda Individuale dei Rischi Lavorativi (SDO).

Parma, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prof./Prof.ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La Borsista \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_