



**DIPARTIMENTO DI SCIENZE
CARDIO-TORACO-VASCOLARI
E SANITA' PUBBLICA**

Direttore: Prof. F. Rea



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI PADOVA

via N.Giustiniani, 2
35128 Padova
tel +39 049 821 2527/4393
fax +39 049 821 8764
segreteria.dsctv@unipd.it
www.dctv.unipd.it

CF 80006480281
P.IVA 00742430283

Alla cortese attenzione del

Direttore del Dipartimento di
Scienze Cardio-Toraco-Vascolari e
Sanità Pubblica

Padova,

OGGETTO Richiesta a frequentare il Dipartimento per il Dott.

Il Sottoscritto Prof. **chiede** che il Dott.
in qualità di, possa frequentare
dal al il Dipartimento presso la
sede di Via

Durante il suddetto periodo il Dott. svolgerà esclusivamente
attività di ricerca istituzionale inerente il progetto di ricerca sul tema

Con la presente richiesta dichiaro infine di assumermi la responsabilità dell'attività che il Dott.....
..... svolgerà all'interno del Dipartimento.

Il Richiedente

(Prof.)