

FACSIMILE DA COMPILARE PER L'ATTIVAZIONE DI UNA ASSICURAZIONE PER UNO STUDIO NON PROFIT

Io sottoscritto _____

Principal Investigator (PI) dello studio:

Titolo _____

richiedo che per l'attivazione della polizza assicurativa il cui premio è di

euro _____

si utilizzi la commessa _____

In fede

Firma
(Principal Investigator)

*(nel caso la commessa non sia del PI dovrà firmare la lettera anche il titolare della commessa)

Per presa visione

Dott. Luca Mastrofrancesco
(luca.mastrofrancesco@policlinicogemelli.it)