

CARTA
INTESTATA
ENTE

Spett.le

Hub Coordinatore della rete PerfeTTO
Centro Cardiologico Monzino IRCCS
Via C. Parea 4
20138 Milano (MI)

_____, __/__/____

OGGETTO: Richiesta di partecipazione alle attività della rete PerfeTTO.

Il sottoscritto/a _____, in qualità di _____ del
_____ (denominazione dell'Ente), con sede in
_____, Via _____, CAP _____,
codice fiscale e/o partita I.V.A. _____, con la presente sottopone,
all'attenzione dell'HUB Coordinatore della rete PerfeTTO, la richiesta di
partecipare alle attività della rete attraverso il proprio personale del Ufficio di
Trasferimento Tecnologico.

*[BREVE DESCRIZIONE DELL'UFFICIO DI TRASFERIMENTO
TECNOLOGICO DELL'ENTE CHE COLLABORERA' CON LA RETE
PERFETTO, CON L'INDICAZIONE DELL'AMBITO PREVALENTE DI
ATTIVITA' E DELLE EXPERTISE/COMPETENZE PRESENTI IN ESSO.]*

Il Rappresentante legale *pro tempore*

Firma _____