



1222·2022  
800  
ANNI



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI PADOVA

DIPARTIMENTO DI SCIENZE CHIRURGICHE  
ONCOLOGICHE E GASTROENTEROLOGICHE

**DIREZIONE AMMINISTRATIVA**

**Segreteria Amministrativa**

Via V. Gallucci, 16 - 35128 Padova

Settore Ricerca e Terza Missione: Tel. +39 049 821 7067

e-mail: [ricerca.discog@unipd.it](mailto:ricerca.discog@unipd.it)

**Prof. Fabio Farinati**

**Direttore**

Dipartimento di Scienze

Chirurgiche,

Oncologiche e Gastroenterologiche

Via Giustiniani, 2

35128 Padova

Padova, [Data pubblicazione]

Prof./Prof.ssa/Dr./Dr.ssa .....

Dipartimento Scienze Chirurgiche,  
Oncologiche e Gastroenterologiche

SEDE

**Oggetto:** lettera d'intenti co-finanziamento richiesta rinnovo assegno di ricerca SID 2019 –  
Assegnista: Dott./Dott.ssa .....

Il/la sottoscritto/a Prof./Prof.ssa/Dr./Dr.ssa ..... dichiara di mettere a disposizione Euro x.xxx(xxxxx/00), sui propri fondi di ricerca ..... (indicare descrizione e codice progetto), per il co-finanziamento della richiesta di rinnovo della seconda annualità dell'assegno di ricerca attivato nell'ambito del Bando SID 2019 di cui è responsabile scientifico.

Cordiali Saluti,

Il Responsabile Scientifico

Prof./Prof.ssa/Dr./Dr.ssa