

Spett.le
I.R.C.C.S. Centro San Giovanni di Dio
Via Pilastroni, 4
Brescia

segreteria scientifica.irccs.plv@pec.fatebenefratelli.eu

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla "Manifestazione di interesse per l'affidamento di un incarico di Revisore Indipendente" sul progetto *"Metabolic syndrome in people treated with antipsychotics: a multimethod investigation of genetic, behavioural and environmental risk factors (RISKMet), (Avviso Pubblico 02/03/2026 RISKMET)*

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a(.....) il/...../.....

residente nel comune prov. (.....)

Via/Piazza n.

C.F./P.IVA

in qualità di

con studio professionale in..... Via.....n.....

indirizzo pec.....

CHIEDE

di partecipare alla **"Manifestazione di interesse per l'affidamento di un incarico di Revisore Indipendente"**, pubblicato dall'I.R.C.C.S Centro San Giovanni di Dio Fatebenefratelli di Brescia afferente alla Provincia Lombardo Veneta Ordine Ospedaliero San Giovanni di Dio Fatebenefratelli, sul progetto *"Metabolic syndrome in people treated with antipsychotics: a multimethod investigation of genetic, behavioural and environmental risk factors (RISKMet), (Avviso Pubblico 02/03/2026 RISKMET)*

A tal fine:

- elegge il seguente domicilio, presso il quale chiede venga inviata ogni comunicazione relativa alla selezione, sollevando il soggetto I.R.C.C.S. Centro San Giovanni di Dio Fatebenefratelli da ogni responsabilità derivante dal mancato recapito:

Via/Piazza n.

Comune.....(.....)

Telefono Pec

- allega alla presente:

dichiarazione sostitutiva di certificazione (ai sensi del D.P.R. N. 445/2000) di possesso dei requisiti dall'Avviso Pubblico 02/03/2026 RISKMET;

- c.v. e presentazione del candidato

luogo, **data**

FIRMA

(firma per esteso)

La domanda deve essere debitamente sottoscritta in calce con firma leggibile, allegando copia fotostatica della C.I.