Firenze,

Al Direttore del Dipartimento di Scienze della Salute
SEDE

e p.c. Al Responsabile Amministrativo del Dipartimento di Scienze della Salute
SEDE

**Oggetto: Progetto di ricerca “*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*”**

**pratica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Con la presente il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, responsabile della ricerca di cui in oggetto, chiede che, contrariamente a quanto ordinariamente effettuato, la somma di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ venga anticipata per consentire il regolare avvio delle ricerche.

Data l’eccezionalità della richiesta il sottoscritto dichiara, nel caso di mancato pagamento da parte del Committente e nelle more dell’esito di eventuali azioni legali di recupero, di impegnarsi a disporre affinché l’importo anticipato sia finanziariamente coperto da altri fondi di ricerca.

Distinti saluti

il Responsabile della ricerca

………………………………