

Allegato A

CARTA INTESTATA

All'attenzione di

.....

Con la presente il sottoscritto Dr, medico di medicina generale (o pediatra di libera scelta) chiede di partecipare al corso di formazione per essere iscritto nel registro istituito e aggiornato dalla Azienda Sanitaria ai sensi dell'art. 1 comma 2 del DM 10.5.2001 sulla "Sperimentazione clinica controllata in medicina generale e in pediatria di libera scelta" e di essere disponibile a partecipare alle sperimentazioni in fase III o IV come previsto dal decreto.

Cordialmente

Dr

Data,