Il sottoscritto ………………….………, in qualità di Responsabile del Progetto di Ricerca/Progetto Scientifico (*eliminare la dicitura che NON interessa*) dal titolo "…………….…………….."

CHIEDE

che la documentazione concernente: □ il Progetto di Ricerca

□ il Progetto Scientifico

□ la Valutazione Retrospettiva

venga esaminata dall’OPBA per la valutarne la completezza e la conformità al fine di emettere il parere motivato.

Ancona, il……….

Firma

…………………...