

 <b>PTV</b> <small>FOUNDAZIONE PTV POLICLINICO TOR VERGATA</small>	<b>DICHIARAZIONE RITIRO COPIA DEL CONTRATTO</b>	<b>AAGG_MOD-CC</b> Rev. 1 – 23/05/19
<b>UOC Affari generali</b>		

Io sottoscritto ..... , nato a ..... , provincia di .....,  
 il ..... , residente in .....,  
 via/piazza ....., Cap .....

dichiaro

di ritirare, in data ....., copia originale del contratto da me  
 sottoscritto in data .....

In fede

---