**Conformitat del responsable de la unitat o servei**

**del centre de realització de l’estudi**

Títol de l’estudi: …………………………………………………………………………………. ……………………………………………………………………………………………........................ …………………………………………………………………………………………….

Investigador/a principal: ………………………………………

Dr./Dra. …..………………………………., en qualitat de ................ del Servei de …………………………….... de …………………………………….. *(nom del centre)*.

FAIG CONSTAR:

* Que conec la documentació que dóna base a l’estudi a què es fa referència, l’investigador principal del qual és el/la Dr./Dra. ……………………
* Que l’equip investigador reuneix les característiques de competència necessàries per realitzar aquest tipus d’estudi, així com els coneixements per a la metodologia específica de l’estudi de referència.
* Que autoritzo la realització d’aquest estudi en aquest Servei.

I, perquè així consti, signo aquest document.

*Tortosa*, ……d ……………….. de 2023.

*(signatura)*