

Al Direttore del DARCH

## **RICHIESTA DI CONFERIMENTO INCARICO DI COLLABORAZIONE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, Responsabile scientifico del progetto \_\_\_\_\_, chiede l'attivazione della procedura finalizzata al conferimento di n.: \_\_\_\_\_ incarico/chi di collaborazione

Titolo del Progetto: \_\_\_\_\_

Responsabile Fondo: \_\_\_\_\_

Natura dell'incarico: \_\_\_\_\_  
(prestazione d'opera occasionale art. 2222 e ss del c.c. o prestazione d'opera intellettuale art. 2229 e ss del c.c.)

Oggetto dell'incarico: \_\_\_\_\_

Durata: \_\_\_\_\_  
(arco temporale e/o numero di ore)

Compenso: \_\_\_\_\_ comprensivo di tutti gli oneri di legge a carico sia dell'Amministrazione che del prestatore (se titolare di partita IVA, il compenso è da considerarsi comprensivo di IVA e cassa previdenza).

che si ritiene congruo in relazione/in quanto/in considerazione:

\_\_\_\_\_  
(obbligatorio inserire adeguata motivazione relativa alla congruità del compenso)

Finanziamento: fuori FFO \_\_- Voce di costo del Bilancio Unico: \_\_\_\_\_  
(la spesa prevista deve rientrare nei fondi di finanziamento per progetti di ricerca, finanziamenti in conto terzi, di innovazione tecnologica, o per progetti finalizzati al miglioramento di servizi anche didattici per gli studenti, e non risultare a carico del Fondo di Finanziamento Ordinario dell'Università.)

Titolo di studio richiesto per l'ammissione alla procedura comparativa: \_\_\_\_\_  
(indicare SOLO il titolo di studio richiesto specificando se si tratta di LS, LM, V.O. o equipollenti o altro titolo di studio nelle ipotesi in cui si prescinde dal requisito della comprovata specializzazione universitaria - art. 5 del Regolamento)

Iscrizione all'Albo o Ordine professionale: \_\_\_\_\_  
(se richiesto)

Esperienza nel settore di interesse e/o altri titoli valutabili: \_\_\_\_\_  
(esperienza specifica, dottorato, scuola di specializzazione, certificati di lingua ecc.)

**Il Responsabile Scientifico**

\_\_\_\_\_