



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI PALERMO

Dipartimento di Architettura  
DARCH

Direttore



Al Direttore del DARCH

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

Il sottoscritto Prof. \_\_\_\_\_, responsabile scientifico del progetto di  
ricerca \_\_\_\_\_ dal titolo \_\_\_\_\_

CUP \_\_\_\_\_, chiede l'attivazione della procedura finalizzata al conferimento di  
n. \_\_\_\_ incarico/i di collaborazione:

Natura dell'incarico:  professionale  occasionale  coordinata e continuativa

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

Durata: \_\_\_\_\_

Finanziamento: Fondi \_\_\_\_\_

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).

Titolo di studio richiesto: \_\_\_\_\_

Esperienza nel settore di interesse: \_\_\_\_\_

Palermo, li \_\_\_\_\_

Firma del Responsabile scientifico

\_\_\_\_\_