



Attivazione procedura lavoro autonomo

Al direttore del Dipartimento

Il sottoscritto _____ in qualità di
_____ (1) per i seguenti motivi legati allo svolgimento
dei propri compiti istituzionali (motivazione da dettagliare):

chiede

l'attivazione della procedura comparativa per il conferimento di un'attività di lavoro autonomo:

A tal fine fa presente q.s.:

Oggetto dell'incarico: _____

Tipologia dell'incarico: _____

Settore SD – sc: _____

Durata: _____

Importo:² _____

Fondi su cui graverà la spesa: _____

Roma, li _____

IL RICHIEDENTE

¹ Es. Responsabile scientifico Progetto di ricerca, membro progetto di ricerca, etc..

² Importo lordo comprensivo degli oneri a carico amministrazione