Arcavacata,

Sig./Dott./Ing………………………

Dipartimento Dimes

SEDE

Oggetto: Conferimento incarico……………………………………….(attività)…………………………..(progetto).

 Con la presente, per esigenze legate alla realizzazione delle attività di ………………………… nell’ambito del progetto/Contratto…………….., si ravvisa la necessità di conferirLe, per la comprovata e qualificata esperienza professionale, l’incarico di “Collaborazione di natura ............................................................................................”.

Ciò premesso, l’incarico affidatoLe avrà inizio il …………………….. e terminerà il ……………………, per un numero di ore presunto massimo pari a …….. da remunerarsi sulla base del costo orario.

 Il compenso, ammontante presumibilmente a € …………… (compreso gli oneri a carico dell’amministrazione), verrà definito al termine delle attività di cui sopra sulla base dell’impegno da Lei effettivamente profuso risultante dal sistema di rilevazione delle presenze e sarà assoggettato alle norme vigenti in materia di compensi al personale dipendente Unical.

La informo, inoltre, che con l’accettazione del presente incarico, Lei si impegna ad assolvere ai doveri di ufficio ed agli obblighi derivanti dagli incarichi conferiti da questa Amministrazione.

Il Responsabile dei fondi

*(Prof. ………………………….)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Per accettazione

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VISTO SI AUTORIZZA

Il Direttore del DIMES

*(Prof. Stefano Curcio)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_