



Al Direttore
Osservatorio Vesuviano – INGV
SEDE

Oggetto: Proposta di incarico di collaborazione a progetti di ricerca per il personale interno o per il conferimento a soggetti esterni.

Il/La sottoscritto/a Dr. _____, in servizio presso

questa Sezione in qualità di _____

nell'ambito del progetto di ricerca ¹: _____

ha necessità di una collaborazione per lo svolgimento delle seguenti attività² da affidare a personale in servizio (compresi il personale a tempo determinato) o eventualmente ad un collaboratore esterno appositamente selezionato:

La **durata** dell'incarico è di mesi a decorrere dalla lettera d'incarico o dalla stipula del contratto o da altra data in essi indicata e si svolgerà presso: _____

Si richiedono i seguenti requisiti:

- a) Titolo/i di studio: _____
- b) Profilo o qualifica funzionale (eventualmente richiesta per il personale interno): _____
- c) curriculum corredato con la documentazione sui servizi, esperienze professionali ed incarichi svolti in: _____

Nel caso di esito negativo della ricognizione *interna (Call)* di ricerca del personale disponibile all'impegno nelle attività di cui sopra,

Il sottoscritto CHIEDE

che siano attivate le procedure di selezione pubblica necessarie per il conferimento di ____ incarico temporaneo di lavoro autonomo di:

- CONSULENZA LIBERO PROFESSIONALE di tipo: _____
- COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA A PROGETTO
- COLLABORAZIONE AUTONOMA OCCASIONALE

Il **compenso** lordo *omnicomprensivo*³ che si propone è di Euro , **00**

¹ Riportare il titolo del progetto.

² Indicare esattamente l'attività che deve essere svolta dal prestatore d'opera.

³ Il compenso deve includere l'eventuale Iva, ritenuta Irpef, contributo previdenziale a carico del prestatore d'opera ed ogni altra spesa (ad es. seminari, viaggi, vitto e alloggio). Invece, è da conteggiare a parte l'imposta regionale (Irap) e la parte del contributo previdenziale a carico del committente che, in ogni caso, sono da aggiungere al costo della collaborazione.

Da far gravare sul fondo:

Impegno totale	Capitolo	Centro di costo	Descrizione
€			

Napoli, li _____

Firma del proponente

Parte riservata al Direttore

IL DIRETTORE

Vista la suddetta proposta;

Accertata la sussistenza delle condizioni in essa dichiarate;

Verificata la disponibilità di fondi sul capitolo di spesa indicato;

AUTORIZZA

La relativa spesa sui fondi di cui: _____

Napoli, li _____

IL DIRETTORE
