**ALLEGATO 1)**

 **AL DIRETTORE DEL DICEA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*responsabile/ responsabile scientifico del progetto “…………..”/ responsabile della convenzione di (ricerca/consulenza/altro) dal titolo “………………………………………………..”*

**CHIEDE**

che il Consiglio della Struttura autorizzi il conferimento di

□ un incarico individuale di natura occasionale

□ un incarico individuale di natura coordinata e continuativa

Tale richiesta discende dalla necessità di svolgere nell’ambito del progetto di (*specificare dettagliatamente l’obiettivo ed il progetto specifico al quale* ***deve*** *corrispondere l’oggetto della prestazione – rif. art. 7, comma 6, lett. a) D. Lgs. 165/2001 -)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ una prestazione di lavoro autonomo avente ad oggetto la seguente attività (*specificare)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

A tal fine dichiara

* che è necessario ricorrere ad un soggetto esterno, qualora, in relazione al carattere della prestazione, attraverso una reale ricognizione effettuata mediante l’esperimento dell’indagine preventiva rivolta al personale interno mediante l’*Avviso di conferimento* allegato (allegato 1a), sussista l’impossibilità di utilizzare personale strutturato che qualitativamente e quantitativamente possa svolgere l’attività oggetto della prestazione con particolare e comprovata specializzazione;
* che l’attività, in relazione all’oggetto della prestazione come sopra specificato, è temporanea ed ha natura “altamente qualificata”;
* che la prestazione richiesta rientra nel progetto/programma di ricerca/programma UE/ nell’attività commissionata (specificare) ………….

Indica quindi qui di seguito gli elementi distintivi della prestazione e dei requisiti richiesti:

1. I requisiti professionali e curriculari richiesti[[1]](#footnote-1) sono:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(laurea/iscrizione albo/dottorato/esercizio attività professionale/etc.)*

In considerazione dei suddetti requisiti si reputa necessario valutare i seguenti titoli:

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (es. voto laurea, precedenti collaborazioni presso l’amministrazione pubblica, pubblicazioni, esperienze professionali, etc.);*

1. L’incarico si svolgerà con le seguenti modalità\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(specificare: il luogo di svolgimento della prestazione/presentazioni di relazioni, documenti atti o quant’altro e la relativa tempistica/ eventuali termini essenziali/ etc).*

(*Solo* *in caso di collaborazione coordinata e continuativa)*

Poiché si tratta di una collaborazione coordinata e continuativa si sottolinea che il rischio ai fini dell’assicurazione per infortuni INAIL è\_\_\_\_\_ *(specificare il tipo di rischio secondo la tabella riportata in nota[[2]](#footnote-2));*

3) Il contratto avrà una durata di\_\_\_\_\_\_ *(anno/i / mese/i / giorni).*

La durata così indicata è compatibile con i tempi di scadenza del progetto/programma sopra indicato;

1. Il referente e responsabile del progetto specifico nel quale si inquadra l’attività di cui sopra è \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. Il compenso previsto per l’incaricato è di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (lordo percipiente) mentre il costo complessivo presunto è di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che graverà sul Fondo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di cui si attesta la disponibilità. Tale compenso è quantificato in relazione alla prestazione d’opera da compiere ed è congruo con l’impegno richiesto al prestatore.

Il compenso sarà erogato\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(in unica soluzione alla fine della prestazione, con pagamento mensile / bimensile / trimestrale[[3]](#footnote-3)).*

**Il pagamento** avverrà dietro presentazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(di apposita documentazione di spesa - nota addebito, dichiarazione, fattura, etc.- diversa a seconda che si tratti di prestazione occasionale o collaborazione coordinata e continuativa espletata da non professionista oppure di prestazione professionale o collaborazione coordinata e continuativa espletata da libero professionista)* vistata dal responsabile che attesta la regolarità della prestazione eseguita.

 FIRMATO

 ( IL RICHIEDENTE )

1. I requisiti necessari di partecipazione al bando non possono ovviamente essere oggetto di valutazione mentre possono formare oggetto di valutazione alcuni elementi degli stessi quali la votazione, il periodo di tempo dell’esercizio della professione, etc. (esempio: non si può valutare il possesso della laurea se è requisito di partecipazione al bando, mentre si può valutare il voto di laurea) [↑](#footnote-ref-1)
2. Si riportano qui di seguito i codici P.A.T. assegnati all’Università:

	1. **codice P.A.T. (Posizione Ass. Territoriale) 10642091 c.c. 99** corrispondente alla voce **0611** (attività didattica, corsi, master, tutor);
	2. **codice P.A.T. (Posizione Ass. Territoriale) 10642092 c.c. 44** corrispondente alla voce **0612** (attività di ricerca in genere, analisi, collaudi, , prove sui materiali in laboratori di ricerche scientifiche);
	3. **codice P.A.T. (Posizione Ass. Territoriale) 10642093 c.c. 90** corrispondente alla voce **0722** (attività che prevedono l’utilizzo di macchine da ufficio e strumenti informatici, di calcolo elettronici e meccanografici addetti ai video terminali.) [↑](#footnote-ref-2)
3. In caso di collaborazione coordinata e continuativa, i tempi di pagamento, nel rispetto dei termini concordati contrattualmente – *pagamento* *mensile, bimensile,unica soluzione, trimestrale, etc* - saranno effettuati secondo la cadenza stabilita dall’Amministrazione centrale. [↑](#footnote-ref-3)