



## AFFIDAMENTO INCARICO RELATORE

N. DOCUMENTO \_\_\_\_\_ TIPO \_\_\_\_\_ ESERCIZIO \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ afferente al Centro di Responsabilità \_\_\_\_\_ intende **affidare al** Prof./Dott. \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ sede a (indicare la città) \_\_\_\_\_

l'incarico di **Relatore** in quanto esperto di provata competenza (specificare la materia) \_\_\_\_\_ in occasione del seminario/convegno:

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

relativo alla ricerca/progetto \_\_\_\_\_ e che si terrà a \_\_\_\_\_ dal/il \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_.

L'incarico si rende necessario in quanto si è preliminarmente accertata l'impossibilità oggettiva di utilizzare le risorse umane disponibili all'interno della struttura, per le seguenti ragioni:

- il personale della struttura risulta impegnato in altre attività didattiche e di ricerca;
- il personale della struttura non dispone in ogni caso delle competenze specifiche richieste per l'espletamento della prestazione in oggetto.

Con riferimento all'incarico si intende corrispondere:

- compenso forfettario lordo alla persona di euro \_\_\_\_\_
- spese di viaggio pagate direttamente dall'Università da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ per il/i giorni dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ con uso dei mezzi \_\_\_\_\_ (utilizzato Agenzia Viaggi convenzionata \_\_\_\_\_ come da e-mail di prenotazione dd \_\_\_\_\_)
- spese di viaggio pagate dall'interessato da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ per il/i giorni dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ con uso dei mezzi \_\_\_\_\_



Se utilizzato il mezzo privato indicare modello \_\_\_\_\_ targa \_\_\_\_\_ del veicolo

spese di pernottamento pagate direttamente dall'Università per n. \_\_\_\_\_ notti presso Hotel \_\_\_\_\_ CIG \_\_\_\_\_

spese di pernottamento pagate dall'interessato per n. \_\_\_\_\_ notti

spese di vitto pagate direttamente dall'Università presso Ristorante \_\_\_\_\_ CIG \_\_\_\_\_

spese di vitto pagate dall'interessato

Note relative al rimborso:

---

---

---

---

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

---

PARTE RISERVATA AL RESPONSABILE DEL CENTRO GESTIONALE

Il compenso previsto risulta congruo alla natura, alla qualità e alla durata della prestazione richiesta

Il costo è da attribuire al Progetto/Centro di Costo \_\_\_\_\_

**Visto: si Autorizza** *Il Direttore / Preside*

*Il Responsabile del fondo*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_