**RICHIESTA DI AFFIDAMENTO INCARICO IN QUALITA’ DI RELATORE A SEMINARI/CONFERENZE**

**AD INTEGRAZIONE DELL’ATTIVITA’ DIDATTICA UFFICIALE**

|  |  |
| --- | --- |
| Corso di Laurea |  |
| Tipo insegnamento |  |
| Programma |  |
| Motivazione dell’affidamento dell’incarico |  |
| SSD |  |
| Ore di lezione |  |
| Data e Durata dell’incarico  Fino ad un massimo di 25 h. annue complessive per l’intero Ateneo |  |
| Calendario delle lezioni |  |
| Incaricato dell’insegnamento (\*) |  |
| Numero di codice fiscale Italiano (\*) |  |
| Tipo conferimento   * A titolo retribuito * A titolo gratuito |  |
| Compenso orario  Fino ad un massimo di 120 euro all’ora |  |
| Compenso lordo €. |  |
| Eventuale rimborso delle spese sostenute per l’effettuazione della prestazione |  |
| Copertura finanziaria  Indicare i fondi su cui si intende imputare il costo |  |

(\*) In caso di soggetto NON residente in Italia, allegare copia di un documento di identità per la richiesta di assegnazione del codice fiscale italiano – necessario in caso di attribuzione di un compenso o rimborso delle spese

**ALLEGARE CURRICULUM VITAE in formato europeo**

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………………………………………………………………………………

Nato/a a ………………………………………………………………….. Prov. …………….. il …………………………………………….

Residente a ….………………………………………………………….. Prov. …………….. C.a.p. ……………………………………..

Via …………………………………………………………………………… Num. ………………………………………………………………

Tel. ………………………….………………………………. e-mail (campo obbligatorio) .…………………………..…………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Codice Fiscale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

In servizio presso …………………………………………………………………………………………………………………………………