RICHIESTA PER L’AFFIDAMENTO DIRETTO DI INCARICO INDIVIDUALE CON CONTRATTO DI LAVORO AUTONOMO

Con la presente il/la sottoscritto/a ………………………………………………………………………………..  
in qualità di responsabile della struttura: ………………………………………………………………………  
in servizio presso *(indicare sede e struttura di afferenza)* ……………………..……………………...……..……

**CHIEDE**

l’affidamento diretto di incarico individuale al sig./prof./dott. ………………………………………..………………

con contratto di lavoro autonomo avente ad oggetto: ……………………………………………………………….

* seminario/conferenza;
* traduzione di pubblicazione/articolo/abstract/brochure;
* altro…………………………………………..

Ai sensi dell’art. 7, comma 6, del D.lgs. 165/2001 dichiara:

* l'oggetto della prestazione corrisponde alle competenze attribuite dall'ordinamento all'amministrazione conferente e corrispondente alle attività istituzionali dell’Università;
* Il sig./prof./dott. ……………………………….. è in possesso di una competenza altamente qualificata in quanto (*specificare)* ………………………………………………………………………………………………;
* la collaborazione è meramente occasionale e si esaurisce in una sola azione o prestazione, caratterizzata da un rapporto “intuitu personae” che consente il raggiungimento del fine;
* la collaborazione comporta, per la sua natura, una spesa equiparabile ad un rimborso spese;
* la spesa di cui al presente incarico è soggetta ai limiti di cui all’art. 9, comma 28, della L. 30.7.2010, n. 122 di conversione in legge del D.L. 31.5.2010, n. 78 in quanto costo di personale a carico del Fondo di finanziamento ordinario dell’Ateneo.

**oppure**

* la spesa di cui al presente incarico non è soggetta ai limiti di cui all’art. 9, comma 28, della L. 30.7.2010, n. 122 di conversione in legge del D.L. 31.5.2010, n. 78 in quanto è coperta da finanziamenti specifici aggiuntivi, o da fondi dell'Unione europea ovvero è relativa all’attuazione di progetti di ricerca e di innovazione tecnologica o di progetti finalizzati al miglioramento di servizi anche didattici per gli studenti, e non è a carico del Fondo per il finanziamento ordinario dell’Università ………………………….………………………………… *(indicare progetto/finanziamento)*

🞏 titolo e descrizione del progetto: ………….………………………...………………………………………………  
……………………………………………………………….....................…...………………………………………….  
🞏 oggetto della prestazione richiesta: ………………………………………...………………………………………  
………………………………………………………………………………………………………..…………………….

🞏 durata: la prestazione si svolgerà il giorno ………………………………… /entro il ……………………… presso ……………………………………………………………………………………………………………………;

🞏 compenso lordo pattuito: € ………………….…………. (costo aziendale € …………………….………….)

🞏 è onnicomprensivo e include i costi di eventuali trasferte a carico del prestatore;

🞏 NON comprende il rimborso di eventuali trasferte che saranno corrisposte a parte su mandato del proponente / responsabile.

🞏 Rimborso spese analitico ……………………………………….;

🞏 fonte di copertura della spesa:

Scrittura COAN, esercizio corrente, n. ………………. pari a € …….…….(costo aziendale)

conto COAN/progetto/i .......…………………………………….....…………………………………………………..

Quota presunta esercizi futuri pari a € ………………………….…….…………………… (costo aziendale) conto  
COAN/progetto/i ……………………………………..………………………………………………………………….

**Allega alla presente documento d’identità e Curriculum vitae del prestatore di cui comunica i seguenti dati anagrafici:**

cognome ……………………………….………………… nome ……………….………………………………. nato/a a ……………………………………..………. il ………………….……………………………..…………… cittadinanza …………………………………………… (in caso di possesso di più cittadinanze indicarle tutte)

se cittadino straniero (non UE), allegare permesso di soggiorno per motivi di lavoro (valido fino al ……………………………………………………………….)

residenza: via ………………………………..……..……… n. ….………. città ……………………….…… cap ………..………….. stato ………….………….. telefono …………………….………, cell. ……………….….……, e-mail ………….………………………………..……..; codice fiscale: ………….………………..…………………

residente:

🞏 in Italia

🞏 residente UE

🞏 residente extra UE;

Data, ………………………. firma ………………………………………………

|  |
| --- |
| **Sezione a cura AMCE-APER** |

Il Direttore Generale dott. ………………………………………………………………………………………………..  
vista la richiesta del sig./dott./prof …………………………………………………………………………………..  
responsabile della struttura: …………….……………..………………………………………………………………  
visto che a seguito di specifica indagine condotta all’interno della struttura, risulta impossibile affidare i compiti oggetto dell’incarico a personale dipendente, in quanto trattasi di attività che richiedono alta specializzazione e non vi sono le competenze interne e/o disponibilità per poterle attuare;

viste le motivazioni addotte nella richiesta ai fini dell’affidamento diretto di incarico individuale con contratto di lavoro autonomo.

**AUTORIZZA**

l’affidamento diretto di incarico individuale al sig./prof./dott. ……………………………….

con contratto di lavoro autonomo avente ad oggetto: ………………………………………………………………....  
……………………………………………………………………………………………………………….……………..  
………………………………………………………………………………………………………………………………

Data, …………………… Il Direttore Generale