**Mod. 2 – Richiesta di autorizzazione al conferimento incarico “intuitu personae”, a titolo gratuito con solo rimborso spese, per attività di Relatore a seminario/convegno/giornata di studi/ altro evento**

Al Direttore del Dipartimento

Al Consiglio/Giunta di Dipartimento

Il/La sottoscritto/a Dott./Prof.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

afferente al Dipartimento di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con la presente

CHIEDE

di voler portare in approvazione del Consiglio di Dipartimento/Giunta o autorizzare con Decreto Direttoriale la proposta di affidamento di incarico “Intuitu Personae”, a titolo gratuito con solo rimborso spese, al Dott./Prof.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

proveniente da (Università/Ente di provenienza)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per attività di Relatore nell’ambito del seminario /convegno/giornata di studi/altro evento, dal titolo/argomento: : “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” (di cui si allega locandina), che si terrà in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nell’aula\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, per un impegno di complessive ore:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal scopo dichiara;

* di aver individuato il Relatore in ragione della assoluta e comprovata competenza scientifica e professionale nelle materie oggetto dell’evento;
* di aver preliminarmente accertata la disponibilità del Relatore ed acquisito dallo stesso la documentazione necessaria al conferimento dell’incarico, che si allega alla presente.
* di aver verificato la regolarità e ammissibilità della correlata spesa in relazione alla normativa nazionale e regolamentare applicabile e, ove sussistente, alla disciplina specifica del Progetto di Ricerca di riferimento (Linee Guida);

Al Relatore verrà corrisposto il solo rimborso delle spese di viaggio, vitto e alloggio per un ammontare massimo preventivato di Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La relativa spesa graverà sui fondi del Progetto di ricerca/contratto/contributo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il cui Responsabile Scientifico è il Dott./Prof. :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

voce COAN del Bilancio: 04.41.10.14.01 – *altri rimborsi a personale esterno* .

**Si allega la seguente documentazione**:

* Mod. 1 - Richiesta di disponibilità del Relatore;
* Allegato A) - Mod.1- Dichiarazione di disponibilità all’incarico;
* Allegato B) - Mod.1- Scheda anagrafico-fiscale;
* il curriculum vitae del Relatore proposto
* copia del documento di identità
* copia del codice fiscale
* copia di locandina dell’evento (qualora predisposta)

**Ai** fini all’assolvimento degli obblighi in tema di trasparenza e anticorruzione, si allegano i sottoelencati modelli,  **sottoscritti dal Relatore:**

* Mod.Trasparenza\_dichiarazione\_incarichi.
* Mod.Trasparenza-dichiarazione insussistenza conflitto interessi

Il sottoscritto, Responsabile Scientifico, dichiara:

1. che l’importo proposto per il rimborso spese è di modica entità;
2. che la collaborazione è di singola docenza e che la prestazione si esaurisce in una sola azione.

**DATA**  **FIRMA DEL PROPONENTE/RESPONSABILE SCIENTIFICO**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

□ **DA DELIBERARE NELLA SEDUTA DI CONSIGLIO/GIUNTA DEL**

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

□ **DA AUTORIZZARE CON DECRETO DIRETTORIALE**

**IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**