UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI TRIESTE
Dipartimento di Ingegneria e Architettura

Richiesta di collaborazione a titolo gratuito

Il/La sottoscritto/a: _____

Telefono: _____

Email: _____

in qualità di Responsabile Scientifico del progetto _____

Codice UGOV | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

chiede che il dott./la dott.ssa_____

nato/a a _____ (____) il _____ C.F. _____

cittadino italiano, domiciliato in _____ (____), via _____ e ivi residente per fini fiscali, venga inserito nel gruppo di lavoro come collaboratore alla ricerca e che si autorizzi il Direttore alla stipula di un contratto di collaborazione a titolo gratuito, che preveda il rimborso delle sole spese vive sostenute per lo svolgimento delle attività previste dal progetto e brevemente riassunte come di seguito:

(inserire breve descrizione di attività, che sarà riportata sul contratto)

La collaborazione avrà inizio il (*inserire data compatibile con la delibera del CdD in cui verrà portata la proposta*)

_____ e terminerà il _____

A supporto della qualificazione posseduta dal collaboratore per svolgere l'attività richiesta, allega il suo CV.

Trieste, _____

FIRMA RICHIEDENTE FIRMA DOCENTE RESPONSABILE FIRMA DIRETTORE