FAC SIMILE PER ASSEGNISTI AFFERENTI AL DIEF

Firenze, Al Direttore del Dipartimento

di Ingegneria Industriale

Sede

Il sottoscritto…………………………………………… titolare dell’assegno di ricerca dal titolo

…………………………………………………………………………………………per il periodo ………………………………………………………………………….

Responsabile scientifico Prof…………….……………………………………………

CHIEDE

Di essere autorizzato a svolgere la seguente attività lavorativa autonoma, specificare datore di lavoro, caratteristiche della prestazione lavorativa e periodo.

Datore di lavoro: ………………………………………………………………………

Tipo di attività: □ co.co.co

□ prestazione occasionale

□ prestazione professionale :

Oggetto: ………………………………………………………………………………..

Durata: ………………………………………………………………………………....

Allega alla presente dichiarazione del Responsabile Scientifico dell’assegno conferitomi.

DICHIARA (eventuale)

Di essere titolare anche dei seguenti incarichi:

□ …………………….

□ …………………….

In attesa di riscontro, si inviano distinti saluti

l’Assegnista –Dott……………

**Dichiarazione del Responsabile scientifico di riferimento**

La/Il sottoscritta/o Prof………….., responsabile dell’assegno di ricerca conferito alla Dott.ssa/al Dott. …………………………………………………………….

Considerato che, ai sensi del Regolamento di Ateneo per gli assegni di ricerca il titolare di assegno di ricerca può svolgere attività di lavoro autonomo solo previa autorizzazione del Consiglio dell’Unità amministrativa, su parere motivato del Responsabile scientifico dell’assegno, previa verifica che tale attività sia compatibile e tenendo conto anche delle regole di rendicontazione previste dall’ente finanziatore.,

**dichiara** che la richiesta sopra esposta dall’assegnista è:

a. compatibile con l'esercizio dell'attività di ricerca prevista per l'assegno;

b. non pregiudizievole per lo svolgimento delle attività di ricerca;

c. non portatrice di conflitto di interessi con la specifica attività di ricerca svolta.

Per quanto riguarda l’osservanza delle regole di rendicontazione dei fondi su cui grava l’assegno, il sottoscritto dichiara di aver verificato la compatibilità con gli uffici competenti (Dipartimento e Ateneo).

Il Responsabile della ricerca Visto per approvazione

Il Direttore del Dipartimento

Prof……………………. Prof. Bruno Facchini

In considerazione dell’urgenza, la presente richiesta è autorizzata dal Direttore del Dipartimento che si impegna a portarla a ratifica nella prima seduta utile del Consiglio di Dipartimento.