

### PROPOSTA DI AVVISO DI PROCEDURA COMPARATIVA PER CURRICULA

prestazione occasionale     co.co.co.     mini co.co.co. (prest.occasionali a soggetti con reddito personale da occas. sup a € 5.000 )

Proponente responsabile della Ricerca o Attività	
Se non è necessario esperire una procedura comparativa o richiedere preventivi per individuare il collaboratore indicarne i motivi:  In questo caso indicare il collaboratore individuato	<input type="checkbox"/> Per le caratteristiche della prestazione l'incarico può essere svolto da un solo prestatore <input type="checkbox"/> La particolarità dell'incarico ne richiede il conferimento sulla base di un rapporto fiduciario  Cognome e nome _____  Il collaboratore è esperto in _____
ALLEGARE IL CURRICULUM PROFESSIONALE DA CUI SI EVINCE: IL LUOGO E DATA DI NASCITA, RESIDENZA FISCALE E DOMICILIO FISCALE, CODICE FISCALE, EVENTUALE RECAPITO TELEFONICO ED EMAIL	
Modalità di pagamento:  (Indicare se il pagamento è in unica soluzione al termine delle attività o se è prevista la corresponsione di un pagamento intermedio)	<input type="checkbox"/> periodicità mensile, <input type="checkbox"/> periodicità bimestrale <input type="checkbox"/> periodicità trimestrale <input type="checkbox"/> in unica soluzione alla scadenza del contratto <input type="checkbox"/> Altro _____
Titolo della ricerca nell'ambito della quale si inserisce la collaborazione (progetto / programma)	
La prestazione è finalizzata a: (risultato o obiettivo atteso nel contesto del progetto/programma fase di attività)	
Oggetto e contenuto della prestazione (Descritto in modo analitico)	
Motivo del ricorso alla collaborazione esterna e non al personale dipendente:	<input type="checkbox"/> Mancano nell'organico le speciali competenze richieste <input type="checkbox"/> Lo stesso è impegnato in attività connesse con le imminenti scadenze di legge <input type="checkbox"/> Lo stesso non è utilizzabile in considerazione dell'attuale carico di lavoro che non consente di destinarlo ad attività ulteriori
Attrezzatura che verrà utilizzata:	<input type="checkbox"/> PC e macchine da ufficio <input type="checkbox"/> Attrezzature di laboratorio <input type="checkbox"/> Altro _____
Importo: <input type="checkbox"/> lordo Dipendente stimato <input type="checkbox"/> netto	
Sede di svolgimento della prestazione	<input type="checkbox"/> Dipartimento di Fisica – Largo Pontecorvo, 3 Pisa <input type="checkbox"/> INFN – Sezione di Pisa - Largo Pontecorvo, 3 Pisa <input type="checkbox"/> Altro (specificare) : _____
Durata della prestazione (nel caso in cui non si faccia ricorso alla procedura comparativa indicare data inizio e data di fine)	
Fondo sui cui addebitare il costo complessivo della prestazione	

Il richiedente dichiara che l'incarico sopra proposto è compatibile con le tariffe vigenti, considerata la qualità e professionalità del prestatore d'opera. Il corretto svolgimento dell'incarico sarà verificato dal responsabile della Ricerca/Progetto, che potrà richiedere apposite documentazioni. In caso di inadempienza contrattuale il responsabile prenderà gli opportuni adempimenti da trasmettere al fine della sospensione del pagamento.

IL RICHIEDENTE \_\_\_\_\_