



Firenze,	Al Direttore del Dipartimento di Ingegneria Civile e Ambientale Sede
Il sottoscrittoricerca dal titolo	
per il periodo	
CHIEDE	
Di essere autorizzato a svolgere la seguente attivi	tà lavorativa autonoma, specificare
datore di lavoro, caratteristiche della prestazione la	avorativa e periodo.
Datore di lavoro:	
□ prestazione occasionale	
□ prestazione professionale:	
Oggetto:	
Durata:	
Allega alla presente dichiarazione del Respeconferitomi.	onsabile Scientifico dell'assegno
DICHIARA (eventuale)	
Di essere titolare anche dei seguenti incarichi:	

1'Assegnista – Dott.....





Dichiarazione del Responsabile scientifico di riferimento

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

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.