*Firenze,*

*Prot. n.*

*Al Direttore del Dipartimento di*

*[…………………………………….]*

*-SEDE-*

**Oggetto**: *richiesta per attività di disseminazione*

Il sottoscritto *[nome cognome]*, in qualità di Responsabile del Progetto *[inserire progetto],* Coordinatore del Master *[…………..],* Coordinatore del Dottorato *[…………..], ………………….*

*chiede*

che venga invitato, in qualità di relatore per l ’effettuazione della/e seguente/i conferenza/e necessari all’espletamento dell’attività nell’ambito del Progetto *[…………..],* ai fini dell’attività istituzionale delMaster *[…………..]* , ecc…………….:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | TITOLO | DATA |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |

il/i seguente/i relatore/i altamente qualificato/a ed esperto/i in materia:

**dati del/i conferenziere/i** *(dati obbligatori)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognome, Nome** |  | | |
| **Luogo e data di nascita** |  | | |
| **Residenza** |  | | |
| **Domicilio** |  | | |
| **Tel. / Cellulare** |  | | |
| **E-mail[[1]](#footnote-1)** |  | | |
| **Codice Fiscale** |  | **Partita IVA** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognome, Nome** |  | | |
| **Luogo e data di nascita** |  | | |
| **Residenza** |  | | |
| **Domicilio** |  | | |
| **Tel. / Cellulare** |  | | |
| **E-mail**1 |  | | |
| **Codice Fiscale** |  | **Partita IVA** |  |

□ Allega Curriculum Vitae del/i conferenziere/i

Il sottoscritto dichiara che trattasi di intervento di natura didattico - scientifica nell’ambito di reti di eccellenza, di scambi culturali fra atenei e/o istituti scientifici e di ricerca, sia a livello nazionale che internazionale, la cui connotazione è rinvenibile nella mera disseminazione dei risultati di studio e ricerca e che, pertanto, in assenza di un rapporto sinallagmatico tra le parti, implica la mera corresponsione a reintegro degli eventuali costi sostenuti per la partecipazione all’intervento.

La/e conferenza/e sarà/anno pertanto tenuta/e a titolo gratuito.

□ E’ previsto/□ non è previsto il rimborso spese documentate di :

□ Viaggio **€ \_\_\_\_\_\_\_\_**

□ Vitto **€ \_\_\_\_\_\_\_\_**

□ Alloggio **€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Il rimborso delle spese verrà corrisposto in un’unica soluzione a seguito della conferenza dietro presentazione di richiesta di rimborso.

La spesa graverà sul budget del Dipartimento di *[….]*, progetto *[….]* , vincolo n. *[….]* *(qualora sia inscritto in bilancio)*

Il sottoscritto dichiara che:

* il ricorso a personale esterno all’Ateneo è giustificato dal profilo professionale e le caratteristiche curriculari che il/i candidato/i individuato/i presenta/no in relazione al/i tema/i da trattare;
* gli importi sono presunti e si intendono come costi massimi ammissibili tenuto conto della disponibilità del fondo su cui gravano;

Il sottoscritto dichiara infine di aver contattato per le vie brevi il relatore sopra indicato e di aver acquisito in via preventiva la sua disponibilità a svolgere l’attività di disseminazione secondo quanto previsto nella presente richiesta.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Richiedente

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

*L’Assegnatario dei fondi* SI AUTORIZZA

*Il Direttore/Il Dirigente*

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

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

1. E’ obbligatorio indicare l’indirizzo di posta elettronica. [↑](#footnote-ref-1)