Prot. n.

Modena, lì

 **Preg.mo/ma Dott./Dott.ssa**

 **Prof./Prof.ssa**

 **Nome relatore**

***OGGETTO: incarico per attività di lavoro autonomo occasionale a titolo gratuito con eventuale rimborso spese per lo svolgimento di attività seminariale sul tema “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” nell’ambito del Corso di studi /Dottorato/Master in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

*Con la presente si conferisce al Dott./Dott.ssa Prof./Prof.ssa\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_\_- C.F.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, l’incarico per lo svolgimento di attività seminariale sul tema in oggetto in considerazione della Sua specifica competenza in materia.*

*Il seminario di cui sopra, rivolto a studenti di questa Università, si terrà il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dalle ore\_\_\_\_\_\_\_alle ore\_\_\_\_\_\_ presso Dipartimento di Scienze della Vita - alle seguenti condizioni:*

**1 - Corrispettivo:**

Tale attività seminariale è svolta a titolo gratuito senza previsione dell’erogazione di un compenso.

Potrà essere riconosciuto eventualmente il rimborso delle spese di viaggio, vitto e alloggio ai sensi del Regolamento missioni e trasferte di questo Ateneo da imputare sul progetto UGOV \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

**2 - Copertura assicurativa:**

E’ data la facoltà al Prestatore di aderire all’ estensione della polizza stipulata dall’Ateneo “Responsabilità civile verso terzi e prestatori di lavoro” per eventuali danni cagionati alle Strutture dell’Ateneo, ai beni di proprietà o in uso all’Ateneo, agli studenti ed ai dipendenti e/o collaboratori che operano per l’Università, reperibile all’indirizzo <http://www.direzionelegale.unimore.it/site/home/assicurazioni.html>. Il relativo premio è pari a Euro 2,95.

Il Prestatore prende atto, inoltre, della facoltà di poter aderire alla Polizza “*Infortuni*” stipulata dall’Ateneo reperibile all’indirizzo <http://www.direzionelegale.unimore.it/site/home/assicurazioni.html> alla voce “*Polizza Infortuni*”.

Il relativo premio è pari a Euro 1,40 per la polizza infortuni “base”.

**3 - Foro competente:**

Qualora dovessero sorgere controversie in ordine all’interpretazione od esecuzione del presente incarico, il foro competente in via esclusiva è quello di Modena.

**4 - Allegati:**

1) Curriculum vitae

2) Dichiarazione sost. conflitto interesse

3) Dichiarazione sost. Atto notorietà

Cordialmente

IL DIRETTORE

Dipartimento di Scienze della Vita Per benestare e accettazione

Prof.ssa Daniela Quaglino Prof.Nome relatore

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