**Al Consiglio di Dipartimento**

**Oggetto: richiesta di autorizzazione affidamento incarico di Prestazione Occasionale**

***(Per prestazione occasionale si intende quella avente ad oggetto il compimento di un’opera o di un servizio, al di fuori delle ipotesi di cui ai capi II e III, che il collaboratore svolga in maniera saltuaria ed autonoma.***

* ***Capo II (La collaborazione coordinata e continuativa consiste nello svolgimento di una prestazione d’opera continuativa, finalizzata alla realizzazione di un progetto specifico. La collaborazione, non esclusiva, deve essere prestata in modo prevalentemente personale, in piena autonomia tecnica e organizzativa, senza alcun vincolo di subordinazione gerarchica né obbligo di orario.)***
* ***Capo III: La consulenza professionale consiste in una prestazione d’opera intellettuale svolta da soggetti, in possesso di partita IVA, che esercitano abitualmente attività che siano connesse con l’oggetto della prestazione o da esperti di comprovata qualificazione risultante da documentato curriculum)***

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella sua qualità di responsabile scientifico del fondo di ricerca di seguito indicato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# accertata l’impossibilità di far fronte allo svolgimento dell’attività di ricerca prevista dalla presente richiesta con le competenze del personale dipendente in servizio presso il dipartimento

# CHIEDE

l’autorizzazione ad affidare n. \_\_\_\_\_\_\_\_ incarico/incarichi di PRESTAZIONE OCCASIONALE. A supporto di tale richiesta precisa che:

|  |  |
| --- | --- |
| Progetto sotteso e scadenza progetto (entro cui la collaborazione dovrà obbligatoriamente concludersi) |  |
| C.U.P. |  |
| Obiettivo affidamento incarico: |  |
| Durata collaborazione:  (**max 30 giorni**)  (si considerino i tempi della Corte dei Conti) |  |
| Oggetto collaborazione: | ATTIVITA’ DI SUPPORTO |
| Importo lordo compenso contratto: **(max 5.000,00**) |  |
| Modalità Pagamento | Unica soluzione a scadenza contratto |
| Luogo collaborazione: |  |

Ai fini dell’emissione del relativo bando, specifica altresì che la procedura di valutazione comparativa finalizzata al conferimento dell’incarico dovrà rispettare i seguenti requisiti di ammissione e criteri di valutazione:

**Requisiti di ammissione:**

|  |  |
| --- | --- |
| Requisiti ammissione: |  |
| Motivazione requisiti ammissione: |  |

**Criteri di valutazione:**

Punteggio riservato ai **TITOLI** (100 punti):

così suddivisi:

**Punteggio riservato ai titoli - 100 punti così suddivisi:**

|  |  |
| --- | --- |
| Voto di laurea | Fino a un massimo di ………punti |
| Curriculum Vitae | Fino a un massimo di ………punti |
| Pubblicazioni | Fino a un massimo di ………punti |
| Altro (specificare) | Fino a un massimo di ………punti |

|  |  |
| --- | --- |
| **Voto minimo per superamento selezione:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/100 |

**L’oggetto della collaborazione risulta inerente agli obiettivi del progetto sul quale graverà la spesa.**

**Si dichiara, sotto la propria responsabilità, che trattasi di esigenza straordinaria e si giustifica in quanto:**

* La prestazione/attività non può essere assegnata al personale dipendente per mancanza di specifiche competenze professionali;
* La prestazione/attività non può essere espletata dal personale dipendente in quanto impegnato in altri indifferibili impegni di lavoro;
* La prestazione/attività ha finalità di supportare o affiancare il personale in materie di particolare complessità, specializzazione e innovatività.

Napoli, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il responsabile scientifico

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