

## MODULO DI RICHIESTA DI ATTIVAZIONE INCARICO OCCASIONALE

|                                                                |  |
|----------------------------------------------------------------|--|
| <b>RESPONSABILE SCIENTIFICO CHE<br/>RICHIEDE L'ATTIVAZIONE</b> |  |
| <b>OGGETTO AFFIDAMENTO INCARICO</b>                            |  |
| <b>OBIETTIVO AFFIDAMENTO INCARICO</b>                          |  |
| <b>REQUISITI DI PARTECIPAZIONE</b>                             |  |
| <b>DURATA INCARICO OCCASIONALE</b>                             |  |
| <b>COSTO DELLA PRESTAZIONE</b>                                 |  |
| <b>FONDI D'IMPUTAZIONE</b>                                     |  |
| <b>MODALITÀ DI PAGAMENTO</b>                                   |  |
| <b>DATA, ORA E LUOGO DELLA SELEZIONE</b>                       |  |