



MODELLO PER L'ESPRESSIONE DI GARANZIA SULL'ASSOLVIMENTO DEI COMPITI ISTITUZIONALI
PER INCARICHI CON COMPENSO INFERIORE A € 3000

AI MAGNIFICO RETTORE
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI SIENA
Ufficio Amministrazione Personale Docente
SEDE

In riferimento alla comunicazione inviata dal_____

relativamente al seguente incarico_____

presso_____

nel periodo dal_____ al_____

Dichiaro che è garantito l'assolvimento dei compiti istituzionali dello stesso.

Dichiaro inoltre che per l'anno accademico_____lo stesso docente ha un carico didattico di
120 ore.

Data_____

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO