Al Direttore generale/ Direttore del

Dipartimento di…

Università degli Studi di Siena

**OGGETTO: richiesta di emissione di avviso pubblico per il conferimento di un incarico individuale con contratto di lavoro autonomo**

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Responsabile\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare la struttura), chiede al Direttore generale/Direttore del Dipartimento di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_l’autorizzazione all’emanazione di un avviso di selezione per l’affidamento di n. \_\_\_\_\_\_\_incarico individuale con contratto di lavoro autonomo.

Il suddetto contratto è funzionale all’esecuzione della seguente attività: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La spesa relativa al contratto di lavoro autonomo, al lordo di tutti gli oneri, anche quelli a carico del datore di lavoro, graverà sul seguente progetto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per la realizzazione della sopraindicata attività si richiede il possesso dei seguenti requisiti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Sulla base delle tipologie di rischio previste, l’attività sopra descritta è riconducibile alla classe rischio posizione INAIL n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[1]](#footnote-1).

Il sottoscritto, infine, si impegna a far rispettare nei confronti dell’incaricato le seguenti condizioni:

1. − prestazione di lavoro prevalentemente personale e senza vincolo di subordinazione;
2. − assenza di orario di lavoro predeterminato;
3. − non inserimento funzionale nella struttura organizzativa;
4. − autonomia organizzativa per il raggiungimento del risultato richiesto.

Si propone che il contratto sia stipulato per un periodo di\_\_\_\_\_\_ mesi, per un importo massimo di spesa di €\_\_\_\_\_\_\_\_ (lordo lavoratore): compenso che si dichiara congruo per l’attività da svolgere.

L'importo sopra indicato è comprensivo di tutto quanto spettante all’incaricato, il quale non potrà avere null'altro a che pretendere, né durante il corso del rapporto, né a seguito della sua estinzione.

Eventuali ulteriori spese reputate necessarie nel corso dello svolgimento dell’attività del prestatore, non quantificate nel momento del conferimento dell’incarico e nella previsione di cui sopra, saranno rimborsate al soggetto incaricato sommandole all’importo del compenso al lordo prestatore con quantizzazione nei limiti del Regolamento Missioni e trasferte di Ateneo in vigore, verranno tempestivamente ai fini della variazione del budget contrattuale e di progetto

Nel caso in cui non venga raggiunto l’esito finale del contratto, il sottoscritto si impegna a comunicare all'Ufficio trattamenti economici dell'Università, almeno 15 giorni prima del pagamento mensile, la sospensione del pagamento della rata corrispondente.

Siena, data della firma digitale

Il Responsabile

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

**ALLEGATI:**

1. Avviso di selezione
2. Scheda attività

1. Classe di rischio INAIL: 12080456/22: collaborazione ad attività svolta nell’ambito di uffici – 12080455/77: collaborazione ad attività svolta nell’ambito di laboratori [↑](#footnote-ref-1)