

**Da stampare su carta intestata**

Progetto “.....”

*Modello di lettera di incarico per prestazione occasionale*

**Egr.  
Dott.  
Via  
CAP Città  
Codice Fiscale**

**OGGETTO: Progetto“.....”.**

**Lettera di incarico per prestazione occasionale.**

Premesso che:

- con D.D.G..... n° ..... del ..../...../..... la .....ha indicato il progetto “.....” tra quelli ammessi a finanziamento nell’ambito del .....
- il progetto suindicato è attuato da.....;
- il Progetto suindicato prevede la realizzazione di un’attività di **Docente del modulo/Ricercatore Junior/Collaboratore amministrativo/Esperto.....** nell’ambito del.....;
- per l’attuazione di tale attività ... ENTE... si avvale anche di risorse esterne per l’acquisizione di competenze specialistiche specifiche;
- Ella, come da colloqui intercorsi, è in possesso di tutte le conoscenze professionali per lo svolgimento dell’attività, come risulta anche dal Suo curriculum vitae allegato alla presente, e che si è reso disponibile a svolgere il predetto incarico;
- Ella ha dichiarato di non essere iscritto al competente Ufficio IVA non svolgendo con professionalità alcuna attività che farebbe sorgere l’obbligo di detta iscrizione e che si è impegnato a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione della situazione predetta;
- Ella ha dichiarato che non esiste alcuna incompatibilità tra l’incarico oggetto della presente e l’attività di lavoro che attualmente espleta e che si è impegnato a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione della situazione predetta;
- Ella è a conoscenza che se dipendente pubblico deve essere in possesso e fornire copia dell’autorizzazione da parte della Sua Amministrazione a svolgere l’incarico oggetto della presente ai sensi dell’articolo 58 commi 5,6,7 del D.Lgs. 3/2/93 n. 29, dell’art. 60 L. 23/12/96 n. 662 e dell’art. 6 del D.L. 28/3/97 n. 79.

Viste le premesse, che costituiscono parte integrante e sostanziale della presente lettera di incarico, Le conferiamo l’incarico di **Docente del modulo/Ricercatore Junior/Collaboratore amministrativo/Esperto.....** TIPOLOGIA..., da svolgersi a partire dal .....giorno/mese/anno..... e fino al .....giorno/mese/anno..... e comunque fino al termine del pieno e completo svolgimento della prestazione di cui trattasi, per complessive n. **xxx** ore.

Nello svolgimento di tale attività l’incaricato dovrà:

- specificare...

Con tale incarico non si intende instaurare in alcun modo o forma un rapporto di lavoro subordinato, ma porre in essere una prestazione di lavoro autonoma, come previsto dagli articoli 2222/2230 e seguenti del Codice Civile, e come precisato con nota del Ministero del Lavoro 25/01/1989 n.5/25130.

Non instaurandosi nessun rapporto di lavoro subordinato ed essendo la prestazione di natura strettamente occasionale, non sussiste alcun obbligo a carico del/della .....ENTE..... di iscrizione e di versamenti contributivi agli Istituti Previdenziali ed Assicurativi (INPS - INAIL).

L'incaricato, al termine della prestazione, dovrà fornire al/alla .....ENTE..... una relazione dettagliata dell'attività svolta; dovrà, altresì fornire tutta la documentazione richiesta dal/dalla .....ENTE..... per la verifica amministrativo-contabile degli Enti competenti (report dell'attività svolta, autocertificazione dell'attività svolta, eventuali prodotti dell'azione o dell'attività).

Il costo totale, lordo ed onnicomprensivo, sostenuto dal/dalla .....ENTE....., relativo al completo svolgimento dell'attività affidata, sarà pari a € xxxx,xx per un costo lordo orario di € xx,xx per ogni ora di attività svolta. In relazione al suddetto importo il/la .....ENTE..... provvederà a versare le imposte sul reddito delle persone fisiche (I.R.P.E.F.), l'intero ammontare del contributo previdenziale previsto dalla legge, l'IRAP nelle misure previste dalle leggi, nonché ogni altro onere tributario, previdenziale ed assicurativo presente e futuro relativi all'importo corrisposto.

Resta inteso e stabilito che l'ammontare del compenso sarà determinato in relazione alle ore di attività effettivamente svolte; che la corresponsione della somma dovuta avverrà secondo i tempi di erogazione dei fondi da parte degli Enti competenti e che il/la .....ENTE..... ha facoltà di effettuare tale corresponsione dopo l'approvazione definitiva del rendiconto e l'emissione del saldo da parte degli Enti competenti.

Le ricevute/fatture saranno intestate ad: ... ENTE... , Via ..... CAP..... Città..... P. IVA .....

CITTÀ, giorno/mese/anno

**Il Legale Rappresentante**

Per presa visione ed accettazione

.....

\*\*\*

**Il sottoscritto autorizza fin d'ora l'uso dei dati personali consentendone il trattamento ed il trasferimento per tutte le necessità di carattere operativo, gestionale, di studio e di ricerca connesse alla realizzazione del presente progetto.**

**Per accettazione**

.....