



**Università degli Studi di Cagliari**  
DIPARTIMENTO DI MATEMATICA E INFORMATICA

Al Direttore del Dipartimento  
di Matematica e Informatica

**RICHIESTA DI ATTIVAZIONE CONTRATTI DI LAVORO AUTONOMO**

*(Ai sensi art. 7 D.Lgs 165/2001 modificato dal D.L. 50/2017)*

**Dati del richiedente** (Responsabile del programma di ricerca)

Nome		Cognome	
Qualifica			
Dipartimento	Dipartimento di Matematica e Informatica		

**Tipologia di contratto**

- Contratto 1** - Lavoro autonomo (collaborazione scientifica che richiede un impegno prolungato nel tempo e per il quale assume maggior rilievo l'accordo delle parti nell'individuazione delle modalità di esecuzione della prestazione)
- Contratto 2** – Lavoro autonomo di natura occasionale non abituale (incarico che si esaurisce in un'azione o prestazione che consente il raggiungimento di un fine – es. produzione di un documento, traduzione altamente specialistica)

**Titolo e oggetto dell'attività**

In lingua italiana	
--------------------	--



### Requisiti di ammissione richiesti

A) Laurea triennale o diploma di laurea (ante D.M. 509/99) in	(indicare tipologia di Laurea)
B) Laurea specialistica e/o magistrale o a ciclo unico (V.O.) in	(indicare se richiesta)
C) Eventuali titoli richiesti	(indicare se richiesti)

### Eventuali titoli valutabili

(indicare se richiesti)
-------------------------

### Fondi con i quali verrà finanziato il contratto

Soggetto pubblico e/o privato finanziatore	Convenzione (data stipula, durata, titolo programma di ricerca)	Durata	Importo del contratto (comprensivo di eventuali oneri)

Cagliari, \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_  
(Sottoscritto con firma digitale)

*Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005 s.m.i e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa*