

Data,

Richiesta di approvazione per stipula di

Il/La sottoscritta/o prof. / dott.....
chiede al Consiglio di questo Dipartimento l'approvazione alla stipula di un Contributo di ricerca/
Convenzione di ricerca/ Accordo di collaborazione/ Accordo quadro/ Conto terzi con:

Soggetto contraente:
(indirizzo, e-mail del referente da contattare contratto)

Oggetto della prestazione:

Responsabile scientifico:

Importo:

Durata:

Firma

.....

Si allega lo schema/bozza della convenzione/contributo/accordo