



NULLA OSTA PER ASSEGNISTI DI RICERCA

Oggetto: Nulla Osta per partecipazione alla procedura di valutazione comparativa per il conferimento di incarichi di attività di supporto alla didattica ed eventuale svolgimento dell'attività.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di responsabile della ricerca

\_\_\_\_\_ dell'Università \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

con riferimento alla richiesta del

Sig. \_\_\_\_\_

AUTORIZZA

Il/La Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ numero di codice

persona \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Assegnista di

Ricerca nell'ambito della citata ricerca a partecipare alla procedura di valutazione comparativa di cui \_\_\_\_\_ per il conferimento di incarichi di collaborazione presso il

Dipartimento di Architettura, Ingegneria delle Costruzioni e Ambiente Costruito per attività di

Supporto alla Didattica dell'anno accademico \_\_\_\_\_ relativamente a:

Cod insegn inc \_\_\_\_\_

Nome insegn inc \_\_\_\_\_

del Prof. \_\_\_\_\_

Milano, \_\_\_\_\_

Firma (del docente responsabile Scientifico dell'Assegno di Ricerca) \_\_\_\_\_