



UNIVERSITÀ DEL PIEMONTE ORIENTALE

DIPARTIMENTO MEDICINA TRASLAZIONALE

Via Solaroli, n. 17 – 28100 Novara

Prot. n. 382 del 25/01/2016

Anno 2016 Tit. VII Cl. 16 Fasc. 2

Alla dott.ssa ROLANDO Sara

Oggetto: Invito a svolgere il Seminario di ricerca *“Alcol e tradizione. Studio esplorativo sull’evoluzione degli stili del bere nelle zone di produzione e in quelle di consumo.”*

” – Affidamento incarico.

Vista la richiesta presentata dal Prof. FAGGIANO Fabrizio, in qualità di responsabile scientifico del progetto di ricerca, Le affido l’incarico occasionale per lo svolgimento di un seminario di ricerca dal titolo *“Alcol e tradizione. Studio esplorativo sull’evoluzione degli stili del bere nelle zone di produzione e in quelle di consumo”*.

Il seminario si svolgerà in data 05 / 02 / 2016 per l’intera giornata presso lo “Spazio Incontri” della Fondazione Cassa di Risparmio di Cuneo.

L’attività in questione si inserisce nell’ambito del progetto di ricerca “Fondazione Cassa di Risparmio di Cuneo.”.

Per l’attività di cui sopra le sarà riconosciuto un compenso forfettario lordo pari ad € 250,00.

La prego di prendere contatti con il Prof. FAGGIANO Fabrizio, presso il Dipartimento di Medicina Traslazionale, per concordare i dettagli specifici del seminario.

Qualora per cause di forza maggiore non Le fosse possibile svolgere i seminari, La prego di informare tempestivamente il titolare dell’insegnamento.

La prego inoltre di restituire copia della presente firmata per accettazione e i seguenti documenti (disponibili alla pagina web :

<http://www.med.unipmn.it/edu/strutture/edu/mt/strutture/segrdip/servizi/download/moduli/>

sotto la voce “Procedura attivazione intervento seminariale su Fondi di Ricerca”):



- curriculum vitae (anche in formato elettronico all'indirizzo mail : maurizio.pietroni@med.uniupo.it) [modulo: *IMTa - CVTemplate_it_IT* o *IMTa - CVTemplate_it_ENG*];
- dichiarazione incarichi collaboratori [modulo: *IMTb - dichiarazione incarichi collaboratori*];
- scheda anagrafica e modalità di pagamento, debitamente compilata e firmata [moduli : *4MT_Anagrafica – Coordinate* e *5MT_Modulo Occasionali € 5.000*].

Il pagamento è subordinato alla consegna della documentazione.

Cordiali saluti.

Il Direttore
(Prof. Gian Carlo AVANZI)

per accettazione
(dott.ssa ROLANDO Sara)
