



dipartimento studi umanistici



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DI NAPOLI FEDERICO II

ATTESTAZIONE

Ai fini della liquidazione del compenso di lavoro autonomo nell'ambito del progetto _____, responsabile scientifico Prof./Prof.ssa

_____ rif. avviso pubblico ____/____,

si attesta che il/la dott./dott.ssa _____ ha svolto regolarmente la seguente attività:“ _____

_____” - dal

_____ al _____ - durata _____ giorni (o n. _____ mesi) - da

pagarsi in un'unica soluzione.

Napoli, _____

Con osservanza

Il Responsabile scientifico

Prof./Prof.ssa _____