

Al Università degli Studi di Bari A. Moro

Direttore del Dipartimento di Informatica

 U.O. Contabilità e attività negoziali

 Sede Bari

Oggetto: pagamento del compenso occasionale del/la Dott./ssa:……………………….…..…………

Il sottoscritto, ………………............................, professore ………………………………..del Dipartimento di Informatica, verificata la regolare esecuzione della prestazione e il rispetto dei termini contrattuali del/la Dott./ssa …………………………..…………., vincitore del Bando occasionale D.D. n. \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, **CHIEDE** all’ufficio competente di procedere al pagamento del compenso nella modalità stabilita dal contratto sottoscritto, che graverà sul fondo/progetto ……..……………….…di cui sono responsabile.

Bari ………………………

 In fede

 …………………………….