*(Da stampare su carta intestata della struttura)*

## PROGETTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alla Direzione Trattamenti Economici e Lavoro Autonomo

Settore Lavoro Autonomo

Ufficio incarichi e collaborazioni esterne

Via S. Antonio, 12

20122 Milano (MI)

**Oggetto**: Attestazione di regolare esecuzione dell’attività di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Durata del contratto individuale di collaborazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Al fine dell’erogazione del compenso per l’attività di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ si attesta che:

il/la Dott./Dott.ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ha effettuato regolarmente l’attività prevista dal contratto per il mese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso il Dipartimento di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Milano, (data)

Il/la responsabile scientifico Il collaboratore

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