



Università degli Studi di Cagliari      **FATTURA**  
Master in Psicopatologia dell'Apprendimento

ID: 15901753  
Egregio dott. Carlo Zuddas

**Oggetto: Incarico di collaborazione professionale**

Facendo seguito alle intese intercorse, ci pregiamo confermarLe il nostro intendimento di chiamarLa a collaborare nell'ambito del Master in Psicopatologia dell'Apprendimento.

L'incarico suddetto concernerà l'attività di docenza al Master per un totale di 16 ore da gennaio 2017 a marzo 2017 presso l'Università degli Studi di Cagliari, Facoltà di Scienze della Formazione, via Is Mirrionis 1.

In riferimento alla sua prestazione, il Suo compenso orario è determinato in euro 50,00 per un totale di Euro 800,00 (ottocento euro/00), onnicomprensivo.

Il Suo incarico consiste in:

1. Attività di docenza
- 2 Elaborazione di materiale didattico da utilizzarsi nell'ambito della suddetta attività;

Tutti i diritti di proprietà e di utilizzazione degli eventuali elaborati da Lei predisposti nel quadro del presente incarico rimarranno di proprietà esclusiva del Master in Psicopatologia dell'Apprendimento che ne potrà disporre la diffusione a favore dei Corsisti, con menzione dell'opera da Lei prestata.

Contestualmente la S.V. si impegna ad espletare tale incarico ed a rilasciare regolare fattura elettronica per gli importi percepiti, il CF è: ZDDCRL48S22B354.

Per qualsiasi necessità può rivolgersi alla segreteria del Master agli indirizzi sotto indicati.

RingraziandoLa sin d'ora per la Sua collaborazione, cogliamo l'occasione per porgerLe i più cordiali saluti.

Cagliari, 23/01/2017

Il Direttore del Master

Prof.ssa M.P. Penna

**(Qualora Ella sia dipendente da Pubblica Amministrazione, Le rammentiamo la necessità di richiedere il prescritto Nulla Osta ai fini del presente incarico e di trasmettercelo non appena possibile)**

**MASTER DI II LIVELLO IN PSICOPATOLOGIA DELL'APPRENDIMENTO**

**Facoltà di Scienze della Formazione – via Is Mirrionis – Cagliari**

**email: master.apprendimento@unica.it**