

Anno _____ Titolo _____ Classe _____

Fascicolo _____ . Prot. N. _____

Roma, _____

Oggetto: parere alla richiesta di rinnovo dell'associatura della Prof. Alessandra Rotundi

Il sottoscritto Dr Fabrizio Capaccioni, Direttore dell'Istituto di Astrofisica e Planetologia Spaziali (IAPS), in ordine alla richiesta di associatura presentata dalla Prof. Alessandra Rotundi, Professore ordinario presso Università di Napoli Parthenope

- vista la documentazione allegata alla richiesta
- preso atto dell'attività che sarà svolta dall'interessata, rispondente ai fini istituzionali dell'INAF

esprime parere favorevole

e autorizza la Prof. Alessandra Rotundi a svolgere attività di ricerca e collaborazione presso l'IAPS

IL DIRETTORE
(Dr Fabrizio Capaccioni)



Al Presidente dell'INAF
Per tramite del Direttore Generale



MODULO DI RICHIESTA DI RINNOVO ASSOCIATURA ALL'INAF

Cognome Nome _____ Rotundi Alessandra _____

Nato a _____ Roma _____ Il _____ 27/10/1963 _____ Nazionalità _____ Italiana _____

E-mail _____ alessandra.rotundi@iaps.inaf.it _____

Indirizzo di
residenza fiscale _____ via Portofino, 10, 00054 Fiumicino _____

Cod. Fiscale _____ RTNLSN63R67H501W _____ Telefono _____ 0649934069 _____

Associato all'INAF
Con decreto n. _____ 29/16 _____ del _____ 17/05/2016 _____

Indicare la qualifica, l'Università/Ente/Azienda di appartenenza

	QUALIFICA	UNIVERSITA'/ENTE/AZIENDA
Ricercatori, Docenti, Tecnologi, Tecnici di ruolo e in servizio attivo e industria	_____ Prof. Ordinario _____	_____ Università degli Studi di Napoli "Parthenope" _____

	QUALIFICA	UNIVERSITA'/ENTE/AZIENDA
Quiescenti	_____	_____

	QUALIFICA	UNIVERSITA'/ENTE/AZIENDA
Dottorandi	_____	_____
Borsisti	_____	_____
Assegnisti	_____	_____
Contrattisti	_____	_____
Laureandi	_____	_____

Motivo della richiesta di rinnovo di associatura all'INAF

Attività di ricerca relativa al progetto GIADA/Rosetta/ESA.

Periodo di rinnovo dal _____ 1 gennaio 2018 _____ al _____ 31 dicembre 2019 _____

Struttura INAF di riferimento _____ Istituto di Astrofisica e Planetologia Spaziali _____

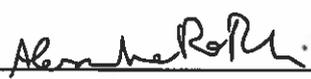
CHIEDE

Di essere associato all'Istituto Nazionale di Astrofisica (INAF) secondo quanto previsto dallo Statuto dell'INAF; Dichiaro di aver letto il Disciplinare di Associatura e l'art. 17 del Regolamento del Personale dell'INAF, di approvarli e di uniformarmi agli stessi nello svolgimento della propria attività di ricerca.

Allegati richiesti per l'ASSOCIATURA

- 1) Parere del Direttore Scientifico o del Direttore di Struttura INAF di afferenza. (fac-simile)

Data _____ 19/09/2017 _____

Firma _____  _____



Università degli Studi di Napoli
"Parthenope"
Ripartizione Risorse Umane/UPDR

PBX 081.5475111 (19 Linee Urbane)
COD. FISC. 800-182-40-632
PART. IVA 018-773-20-368
TELEFAX 081.5521485
INTERNET: www.uniparthenope.it
Pec: direzione.generale@pec.uniparthenope.it
VIA AMMIRAGLIO ACTON, 38 80133 NAPOLI

Università degli Studi Napoli Parthenope

Codice AOO: CLE

PARTENZA

Num. Prot.: 0063450 / 2017

del 28/09/2017

UOR: ~~Ufficio Personale Docente e Ricercatore~~

Oggetto della comunicazione

Ufficio Personale Docente e Ricercatore

Responsabile del procedimento: Dott. Andrea Pelosi

Il referente per informazioni: Dott. Emiliano Conte Tel. 081/547.5630

Alla Dott.ssa/Prof.ssa ROTUNDI ALESSANDRA
Dip. SCIENZE E TECNOLOGIE
alessandra.rotundi@uniparthenope.it

oggetto: Autorizzazione incarico esterno ex art. 53 D.lgs.n. 165/2001 e successive modificazioni -
Richiesta Prot. 62181 del 25-09-2017 - Svolgimento incarico Attività di ricerca e di didattica per
oggetti terzi che non siano Atenei.

Con riferimento alla Sua istanza di autorizzazione allo svolgimento di un incarico
extraistituzionale, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 53 D.lgs.n. 165/2001 e ss.mm. e ii, riportata in
oggetto:

- Tenuto conto del parere favorevole espresso dal Direttore del Dipartimento di afferenza in
data 22/09/2017 prot. 3-2017/15/6;
- Visto il Regolamento in materia di incompatibilità e di autorizzazioni ed incarichi retribuiti
per il personale docente e ricercatore di cui al D.R. 506/2013 ed in particolare l'art. 6 co.1
let. b);
- Accertata la regolarità formale dell'istanza trasmessa;

si autorizza

la S.V. allo svolgimento dell'incarico di/del - incarico di ricerca gratuito presso INAF-IAPS e associazione INAF - da svolgersi dal
01-01-2018 al 31-12-2019 - tot. ore 100 - presso INAF

*La presente autorizzazione è concessa per l'intera durata delle attività previste, fermo restando
l'adempimento dei compiti istituzionali conferiti.*

Si raccomanda di fornire a questa Università, una volta portato a compimento l'incarico,
tempestivamente dalla corresponsione del compenso, (restituendo l'allegato modello debitamente
compilato), le comunicazioni previste dal D.Lg.s. n. 165/2001, per consentire l'inserimento dei dati
relativi all'affidamento in parola nell'anagrafe delle prestazioni ai sensi e per gli effetti all'art. 1
comma 42 lett. E della L. 06/11/2012 n. 190.

IL RETTORE
(Prof. Alberto CAROTENUTO)