

Sommario

1. Privacy	2
2. Anagrafica docente	3
3. Residenza fiscale	4
4. Allegati.....	5
5. Tipologia di collaborazione con l'Università di Verona	5
a. Se sceglie l'opzione Occasionale.....	6
6. Posizione lavorativa esterna all'Università di Verona.....	7
7. Posizione previdenziale.....	7
8. Posizione fiscale	8
9. IBAN.....	9
b. Se sceglie l'opzione Libero professionista	10
6. Posizione lavorativa esterna all'Università di Verona.....	11
7. Posizione previdenziale.....	12
8. Posizione fiscale	12
9. IBAN.....	13
c. Se sceglie l'opzione Soggetto collettivo (Studio associato)	15
6. Posizione lavorativa esterna all'Università di Verona.....	16
7. Posizione previdenziale.....	17
8. Posizione fiscale	17
9. IBAN.....	18
10. Dichiarazioni	19
11. Riepilogo	19
12. Convalida	20

Accettazione dell'incarico contrattista corsi post lauream per residenti in Italia 2026 - ACCETTAZIONE del compenso

Servizi PA attivi: **sp:d**

SCHEDA ANAGRAFICA PROFESSORI A CONTRATTO AREA POSTLAUREAM

INIZIA NUOVA RICHIESTA →

Inizia nuova richiesta

GIA **SPID** **CIE** eIDAS



Autenticazione di Ateneo (credenziali GIA)

Username

Password

Entra con GIA

- [Informazioni e supporto GIA](#)
- [Password o Nome utente dimenticati?](#)
- [Informazioni e supporto IDEM/eduGAIN](#)

Entrare mediante credenziali SPID/CIE

1. Privacy

1. Privacy 2. Anagrafica Docente 3. Residenza fiscale 4. ALLEGATI 5. Tipologia di collaborazione con l'Università di Verona 6. Posizione lavorativa esterna all' Università di Verona 7. Posizione previdenziale 8. Posizione fiscale 9. IBAN 10. Dichiarazioni 11. Riepilogo 12. Convalida 13. Inoltra

1. Privacy

INFORMAZIONI PER LA COMPILAZIONE
* Campo obbligatorio

Il/La sottoscritto/a * PRESTA il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente domanda, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)

di aver preso visione dell'informativa di dettaglio su finalità del trattamento, destinatari dei dati e esercizio dei diritti dell' interessato disponibile sul sito istituzionale dell' Ateneo

L'informativa è disponibile sul sito istituzionale dell'Ateneo <https://www.univr.it/it/privacy>

Dichiarazione

SALVA BOZZA **SALVA & PROSEGUI** →

Mettere il flag su entrambe le dichiarazioni

Salva e prosegui

2. Anagrafica docente

1. Privacy > 2. Anagrafica Docente > 3. Residenza fiscale > 4. ALLEGATI > 5. Tipologia di collaborazione con l'Università di Verona > 6. Posizione lavorativa esterna all' Università di Verona >
7. Posizione previdenziale > 8. Posizione fiscale > 9. IBAN > 10. Dichiarazioni > 11. Riepilogo > 12. Convalida > 13. Inoltra >

2. Anagrafica Docente

Nome *	<input type="text"/>
Cognome *	<input type="text"/>
Genere *	<input type="text"/>
Data di nascita *	<input type="text"/>
Luogo di nascita *	<input type="text"/>
Provincia *	<input type="text"/>
Cittadinanza *	<input type="text"/>
Codice fiscale *	<input type="text"/>

Dati personali

Anteprima

Contatti del richiedente

Telefono *	<input type="text"/>
Email *	<input type="text"/>
PEC	<input type="text"/>

La comunicazione sarà inviata alla casella di posta istituzionale

INDIETRO

SALVA BOZZA

SALVA & PROSEGUI

Compilare i campi obbligatori (campi con contrassegnati da *)

3. Residenza fiscale

Residente a

Indirizzo *

Num. Civico *

Città *

Provincia *

CAP *

Compilare i campi obbligatori (campi con contrassegnati da *)

Compilare solo se alla data indicata la residenza differiva da quella sopra dichiarata

Residenza al 01/01 dell'anno in corso

Indirizzo

Num. Civico

Città

Provincia

CAP

← INDIETRO

SALVA BOZZA

SALVA & PROSEGUI →

Salva e prosegui

4. Allegati

4. ALLEGATI

Nome Corso *

CV * nessun file selezionato

ART. 15 * nessun file selezionato

ART. 18 * nessun file selezionato

Nome corso: indicare il titolo del corso per cui si fa docenza (il nome del corso è nell'oggetto della mail)

Deve allegare:

- i due moduli ([art. 15](#) e [art. 18](#)) compilati e firmati e in formato accessibile che trova in allegato alla mail
- il suo cv aggiornato, privo di dati personali (indirizzi, telefoni, foto ecc.) e senza firma

Salva e prosegui

5. Tipologia di collaborazione con l'Università di Verona

5. Tipologia di collaborazione con l'Università di Verona

Selezionare la tipologia di collaborazione che verrà attivata con l'Università di Verona.

CO.CO.CO (art. 50, comma 1 lettera c-bis, DPR 917/86)
libero professionista
Soggetto Collettivo (Studio Associato)
 lavoratore occasionale che non esercita abitualmente attività professionali (art. 67, comma 1 lettera I, DPR 917/86)

Se Lei non ha Partita IVA, dovrà selezionare l'opzione *Occasionale*

a. Se sceglie l'opzione Occasionale

5. Tipologia di collaborazione con l'Università di Verona

Selezionare la tipologia di collaborazione che verrà attivata con l'Università di Verona.

lavoratore occasionale che non esercita abitualmente attività professionali (art. 67, comma 1 lettera l, DPR ▾)

← INDIETRO

SALVA BOZZA

SALVA & PROSEGUI →

Salva e prosegui

Selezionare la tipologia di collaborazione che verrà attivata con l'Università di Verona.

lavoratore occasionale che non esercita abitualmente attività professionali (art. 67, comma 1 lettera l, DPR 917/86)

Cambia

Il/La sottoscritto/a **DICHIARA *** aver percepito nel periodo di imposta dell'anno corrente, per attività di lavoro autonomo occasionale non esercitato abitualmente di cui all'art. 67 (cd. occasionale)

[svuota / reset](#)

Mettere il flag sulla dichiarazione

compensi complessivi *

- ✓ -----
- minori di € 5000
- maggiori o uguali di € 5000
- nessun compenso

Scegliere una delle tre opzioni

Completare se compenso complessivo è minore di € 5000

e pari a €:

Completare se compenso complessivo è maggiore o uguale a € 5000

e pari a €:

Salva e prosegui

6. Posizione lavorativa esterna all'Università di Verona

6. Posizione lavorativa esterna all' Università di Verona

Se nella sezione 5. è stata indicata la tipologia di collaborazione Libero professionista o Studio associato selezionare "Dichiarazione non necessaria".

Se nella sezione 5. è stata indicata la tipologia di collaborazione Co.co.co. selezionare una delle posizioni lavorative esterne all'Università di Verona.

Il/La RICHIEDENTE DICHIARA che la propria posizione lavorativa esterna all'Università di Verona è

-
- Dichiarazione non necessaria (solo per Libero professionista o Studio associato)
- Libero professionista o Studio Associato
- Privato (Rapporto di lavoro subordinato)
- Pubblica Amministrazione (Rapporto di lavoro subordinato)
- Titolare di pensione
- Altre tipologie di lavoro
- Nessuna Occupazione

← INDIETRO

SALVA BOZZA

SALVA & PROSEGUI →

Scegliere una delle opzioni dal menu a tendina

Salva e prosegui

7. Posizione previdenziale

INFORMAZIONI PER LA COMPILAZIONE

* Campo obbligatorio

ATTENZIONE: È obbligatorio selezionare uno dei tre campi:

- Se si seleziona il campo 1 o 2, cliccare direttamente su **SALVA & PROSEGUI**
- Se si seleziona il campo 3, è obbligatorio selezionare anche i campi **3A** e **3B**

- Il/La sottoscritto/a DICHIARA 1) di essere MEDICO soggetto a CONTRIBUZIONE ENPAM, che la prestazione rientra nell'oggetto dell'attività professionale riconducibile alla Cassa previdenziale di categoria ENPAM e di impegnarsi a versare direttamente i contributi previdenziali obbligatori alla Cassa di previdenza ENPAM PRESSO LA QUOTA B DEL FONDO PREVIDENZIALE GENERALE, esonerando l'Università di Verona dal versamento in GESTIONE SEPARATA INPS
- 2) di superare per redditi assoggettati a contributi previdenziali presso la Gestione Separata INPS/ENPAPI il massimale di reddito annuo di euro 122.295,00 e invita pertanto l'Università di Verona a non operare la trattenuta contributiva
- 3) che ha provveduto/provvederà all'iscrizione alla seguente Gestione Separata:
[svuota / reset](#)


← INDIETRO

SALVA BOZZA

SALVA & PROSEGUI →

Se si seleziona il campo 1 o 2, cliccare direttamente su Salva e prosegui

Se si seleziona il campo 3, bisogna compilare anche i campi sotto

 3) che ha provveduto/provederà all'iscrizione alla seguente Gestione Separata:
[svuota / reset](#)

Sono obbligatori i punti A e B se non si supera il reddito annuo di euro 105.014,00

- 3 A** Gestione Separata presso la sede competente INPS (ex art. 4, DL 166/96)
 Gestione Separata presso l'Ente Nazionale di Previdenza e Assistenza della Professione Infermieristica (art. 8, comma 4 ter, Legge 135/2012 di conversione, con modificazioni, DL 95/2012)

[svuota / reset](#)

Matricola iscrizione ENPAPI (se in possesso)

- 3 B** di essere titolare di altra copertura previdenziale obbligatoria c/o il seguente Ente Previdenziale (INPS, ecc.) e/o di trattamento pensionistico indiretto o di reversibilità, quindi soggetto alla gestione contributiva nella misura del 24%. In caso di variazioni della propria posizione si impegna a comunicarle all' università committente al fine di consentire la corretta gestione contributiva

Lista Casse Previdenziali

[INDIETRO](#)


[SALVA BOZZA](#)

[SALVA & PROSEGUI](#)

8. Posizione fiscale

INFORMAZIONI PER LA COMPILAZIONE

* Campo obbligatorio

 Il/La sottoscritto/a **DICHIARA** * l' applicazione della seguente aliquota marginale IRPEF in luogo di quella progressiva a scaglioni collegata all' entità dell'emolumento nel periodo d' imposta

Aliquota

23%
33%
43%

Può scegliere una qualunque aliquota poiché in ogni caso si compensa con il 730.

9. IBAN

9. IBAN

INFORMAZIONI PER LA COMPILAZIONE

* Campo obbligatorio

ATTENZIONE: Se Studio Associato indicare l' IBAN dello Studio

Il/La sottoscritto/a DICHIARA * le seguenti coordinate bancarie e di essere titolare o co-titolare del c/c

IBAN *

Il/La sottoscritto/a DICHIARA * che l'IBAN indicato è di un istituto italiano

che l'IBAN indicato è di un istituto NON italiano

[svuota / reset](#)

Banca

Città

Agenzia di

Anteprima

E' obbligatorio compilare il campo Codice BIC/SWIFT se l'IBAN è estero

Codice BIC/SWIFT

[←](#) INDIETRO

SALVA BOZZA

SALVA & PROSEGUI [→](#)

Compilare i campi obbligatori (campi con contrassegnati da *)

Salva e prosegui

b. Se sceglie l'opzione Libero professionista

5. Tipologia di collaborazione con l'Università di Verona

Selezionare la tipologia di collaborazione che verrà attivata con l'Università di Verona.

← INDIETRO

SALVA BOZZA

SALVA & PROSEGUI →

Salva e prosegui

Dati del libero professionista

Partita IVA *

Indirizzo *

Civico *

Comune *

Provincia *

C.A.P *

Compilare i campi obbligatori (campi con contrassegnati da *)

Dati Cassa Previdenziale

Il/La sottoscritto/a DICHIARA ✓

Denominazione Cassa

Quota versamento Cassa *

di essere iscritto alla seguente Cassa
di essere iscritto alla Gestione separata INPS (Legge 335/95) per il versamento dei contributi previdenziali (rivalsa
di non essere iscritto a nessuna Cassa

Scegliere una delle opzioni del menu a tendina

Indicare la denominazione della Cassa (se iscritto)

Indicare quota del versamento Cassa (2% o 4%)

Dati fiscali

Il/La sottoscritto/a DICHIARA * di avvalersi del regime per i contribuenti minimi (art. 1, commi da 96 a 117, Legge Finanziaria 2008 modificato dall' art. 27 DL 98/2011)

di avvalersi del regime forfettario (art. 1, commi da 54 a 89, Legge 190/2014)

di avvalersi del regime ordinario

[svuota / reset](#)

← INDIETRO

SALVA BOZZA

SALVA & PROSEGUI →

Indicare il tipo di regime di cui si avvale

Salva e prosegui

6. Posizione lavorativa esterna all'Università di Verona

6. Posizione lavorativa esterna all' Università di Verona

Se nella sezione 5. è stata indicata la tipologia di collaborazione Libero professionista o Studio associato selezionare "Dichiarazione non necessaria".

Se nella sezione 5. è stata indicata la tipologia di collaborazione Co.co.co. selezionare una delle posizioni lavorative esterne all'Università di Verona.

Il/La RICHIEDENTE DICHIARA che la propria
posizione lavorativa esterna all'Università di
Verona è

Dichiarazione non necessaria (solo per Libero professionista o Studio associato) ▾

← INDIETRO

SALVA BOZZA

SALVA & PROSEGUI →

Indicare Dichiarazione non necessaria

Salva e prosegui

7. Posizione previdenziale

7. Posizione previdenziale

Se nella sezione 6. è stata indicata la tipologia di collaborazione Libero professionista o Studio associato selezionare "Dichiarazione non necessaria".

Il/La **RICHIEDENTE DICHIARA** che la propria **posizione lavorativa esterna all'Università di Verona** è Dichiarazione non necessaria (solo per Libero professionista o Studio associato)

← INDIETRO

TORNA IN MODIFICA

SALVA & PROSEGUI →

Lasciare Dichiarazione non necessaria

Salva e prosegui

8. Posizione fiscale

8. Posizione fiscale

Se nella sezione 6. è stata indicata la tipologia di collaborazione Libero professionista o Studio associato selezionare "Dichiarazione non necessaria".

Il/La **RICHIEDENTE DICHIARA** che la propria **posizione lavorativa esterna all'Università di Verona** è Dichiarazione non necessaria (solo per Libero professionista o Studio associato)

Cambia

← INDIETRO

SALVA BOZZA

SALVA & PROSEGUI →

Lasciare Dichiarazione non necessaria

Salva e prosegui

9. IBAN

9. IBAN

INFORMAZIONI PER LA COMPILAZIONE

* Campo obbligatorio

ATTENZIONE: Se Studio Associato indicare l' IBAN dello Studio

Il/La sottoscritto/a DICHIARA * le seguenti coordinate bancarie e di essere titolare o co-titolare del c/c

IBAN *

Il/La sottoscritto/a DICHIARA * che l'IBAN indicato è di un istituto italiano

che l'IBAN indicato è di un istituto NON italiano

[svuota / reset](#)

Banca

Città

Agenzia di

Anteprima

E' obbligatorio compilare il campo Codice BIC/SWIFT se l'IBAN è estero

Codice BIC/SWIFT

[← INDIETRO](#)

[SALVA BOZZA](#)

[SALVA & PROSEGUI →](#)

Compilare i campi obbligatori (campi con contrassegnati da *)

Salva e prosegui

10. Dichiarazioni

10. Dichiarazioni

INFORMAZIONI PER LA COMPILAZIONE

* Campo obbligatorio

Il/La sottoscritto/a DICHIARA * che la domanda presentata è relativa all'anno fiscale corrente

Il/La sottoscritto/a DICHIARA * di essere consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/00

Il/La sottoscritto/a DICHIARA * di comunicare tempestivamente eventuali variazioni relative ai dati sopraindicati, sollevando fin d'ora Università di Verona da ogni responsabilità in merito

Il/La sottoscritto/a DICHIARA * che nel corso dell'anno solare in corso, in relazione agli impegni già assunti con amministrazioni statali, agenzie, enti pubblici economici e non economici, enti di ricerca, università, società non quotate a totale o prevalente partecipazione pubblica e loro controllate, potrà ricevere una retribuzione complessiva a carico dei predetti Enti in ragione di rapporti di lavoro subordinato o di lavoro autonomo

Retribuzione complessiva * non superiore a euro 240.000,00

superiore a euro 240.000,00

Mettere il flag sulle dichiarazioni e indicare la retribuzione complessiva se superiore o inferiore ai 240.000 euro

(*) Da compilare se la Retribuzione complessiva supera € 240.000,00

Ente (*)

Compenso (*)

Data di conferimento (*)

 - -

FIRMA

Firmato elettronicamente ai sensi del CODICE AMMINISTRAZIONE DIGITALE (C.A.D. D.Lgs. n. 82/2005 ss.mm.ii)

← INDIETRO

SALVA BOZZA

SALVA & PROSEGUI →

Salva e prosegui

c. Se sceglie l'opzione Soggetto collettivo (Studio associato)

5. Tipologia di collaborazione con l'Università di Verona

Selezionare la tipologia di collaborazione che verrà attivata con l'Università di Verona.

Soggetto Collettivo (Studio Associato)

← INDIETRO

SALVA BOZZA

SALVA & PROSEGUI →

Salva e prosegui

INFORMAZIONI PER LA COMPILAZIONE

* Campo obbligatorio

Il/La sottoscritto/a DICHIARA * di essere studio associato (art. 53, 1° comma, DPR 917/86)

* che l'attività di docenza rientra nell'oggetto della propria professione abituale, ancorché non esclusiva, con obbligo di rilascio fattura

* che il pagamento eseguito allo Studio Associato è soddisfacente ed esaurisce anche le proprie pretese personali

Mettere il flag sulle dichiarazioni

Dati dello Studio Associato

Il/La sottoscritto/a DICHIARA * di operare come soggetto collettivo (studio)

[svuota / reset](#)

Denominazione dello studio *

Partiva IVA *

Indirizzo dello studio *

Civico *

Comune *

Provincia *

C.A.P. *

Anteprima

Dati Cassa Previdenziale

Il/La sottoscritto/a DICHIARA ✓ -----
 di essere iscritto alla seguente Cassa
 di essere iscritto alla Gestione separata INPS (Legge 335/95) per il versamento dei contributi previdenziali (rivalso
 di non essere iscritto a nessuna Cassa

Denominazione Cassa -----

Quota versamento Cassa * -----

Scegliere una delle opzioni del menu a tendina

Indicare la denominazione della Cassa (se iscritto)

Indicare quota del versamento Cassa (2% o 4%)

Dati fiscali

Il/La sottoscritto/a DICHIARA * di avvalersi del regime per i contribuenti minimi (art. 1, commi da 96 a 117, Legge Finanziaria 2008 modificato dall' art. 27 DL 98/2011)
 di avvalersi del regime forfettario (art. 1, commi da 54 a 89, Legge 190/2014)
 di avvalersi del regime ordinario
[svuota / reset](#)

← INDIETRO

SALVA BOZZA

SALVA & PROSEGUI →

Indicare il tipo di regime di cui si avvale

Salva e prosegui

6. Posizione lavorativa esterna all'Università di Verona

6. Posizione lavorativa esterna all' Università di Verona

Se nella sezione 5. è stata indicata la tipologia di collaborazione *Libero professionista o Studio associato* selezionare "Dichiarazione non necessaria".
 Se nella sezione 5. è stata indicata la tipologia di collaborazione *Co.co.co.* selezionare una delle posizioni lavorative esterne all'Università di Verona.

Il/La RICHIEDENTE DICHIARA che la propria posizione lavorativa esterna all'Università di Verona è -----
 Dichiarazione non necessaria (solo per Libero professionista o Studio associato)

← INDIETRO

SALVA BOZZA

SALVA & PROSEGUI →

Indicare Dichiarazione non necessaria

Salva e prosegui

7. Posizione previdenziale

7. Posizione previdenziale

Se nella sezione 6. è stata indicata la tipologia di collaborazione *Libero professionista o Studio associato* selezionare "Dichiarazione non necessaria".

Il/La **RICHIEDENTE DICHIARA** che la propria **posizione lavorativa esterna all'Università di Verona** è Dichiarazione non necessaria (solo per Libero professionista o Studio associato)

← INDIETRO

TORNA IN MODIFICA

SALVA & PROSEGUI →

Lasciare Dichiarazione non necessaria

Salva e prosegui

8. Posizione fiscale

8. Posizione fiscale

Se nella sezione 6. è stata indicata la tipologia di collaborazione *Libero professionista o Studio associato* selezionare "Dichiarazione non necessaria".

Il/La **RICHIEDENTE DICHIARA** che la propria **posizione lavorativa esterna all'Università di Verona** è Dichiarazione non necessaria (solo per Libero professionista o Studio associato)

Cambia

← INDIETRO

SALVA BOZZA

SALVA & PROSEGUI →

Lasciare Dichiarazione non necessaria

Salva e prosegui

9. IBAN

9. IBAN

INFORMAZIONI PER LA COMPILAZIONE

* Campo obbligatorio

ATTENZIONE: Se Studio Associato indicare l' IBAN dello Studio

Il/La sottoscritto/a DICHIARA * le seguenti coordinate bancarie e di essere titolare o co-titolare del c/c

IBAN *

Il/La sottoscritto/a DICHIARA * che l'IBAN indicato è di un istituto italiano
 che l'IBAN indicato è di un istituto NON italiano

[svuota / reset](#)

Banca

Città

Agenzia di

Anteprima

E' obbligatorio compilare il campo **Codice BIC/SWIFT** se l'IBAN è estero

Codice BIC/SWIFT

 INDIETRO

SALVA BOZZA

SALVA & PROSEGUI 

IBAN: Indicare le coordinate IBAN dello studio

Compilare i campi obbligatori (campi con contrassegnati da *)

Salva e prosegui

10. Dichiarazioni

10. Dichiarazioni

INFORMAZIONI PER LA COMPILAZIONE

* Campo obbligatorio

II/La sottoscritto/a **DICHIARA** * che la domanda presentata è relativa all'anno fiscale corrente

II/La sottoscritto/a **DICHIARA** * di essere consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/00

II/La sottoscritto/a **DICHIARA** * di comunicare tempestivamente eventuali variazioni relative ai dati sopraindicati, sollevando fin d'ora Università di Verona da ogni responsabilità in merito

II/La sottoscritto/a **DICHIARA** * che nel corso dell'anno solare in corso, in relazione agli impegni già assunti con amministrazioni statali, agenzie, enti pubblici economici e non economici, enti di ricerca, università, società non quotate a totale o prevalente partecipazione pubblica e loro controllate, potrà ricevere una retribuzione complessiva a carico dei predetti Enti in ragione di rapporti di lavoro subordinato o di lavoro autonomo

Retribuzione complessiva * non superiore a euro 240.000,00

superiore a euro 240.000,00

Mettere il flag sulle dichiarazioni e indicare la retribuzione complessiva se superiore o inferiore ai 240.000 euro

(*) Da compilare se la Retribuzione complessiva supera € 240.000,00

Ente (*)

Compenso (*)

Data di conferimento (*)

 - -

FIRMA

Firmato elettronicamente ai sensi del CODICE AMMINISTRAZIONE DIGITALE (C.A.D. D.Lgs. n. 82/2005 ss.mm.ii)

← INDIETRO

SALVA BOZZA

SALVA & PROSEGUI →

Salva e prosegui

11. Riepilogo

Vengono riepilogati i dati compilati fino a questo momento.

Conferma dati e prosegui

12. Convalida



⚠ Attenzione! La procedura NON e' ancora CONCLUSA.
Una volta confermati i dati, essi non saranno più modificabili.

Il firmatario, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445 del 28/12/2000 e consapevole delle sanzioni previste dagli art. 75 e 76 del medesimo e s.m.i., attesta la veridicità di quanto dichiarato nella presente domanda

↩ ANNULLA CONVALIDA E TORNA INDIETRO

CONFERMA DATI E PROSEGUI ➔

Mettere il flag sulla dichiarazione riguardante la veridicità

Conferma dati e prosegui

13. Inoltra

La procedura di compilazione si conclude con l'inoltro. Se l'inoltro è andato a buon fine verrà visualizzato il seguente messaggio: *Procedura conclusa. La tua richiesta è stata inoltrata correttamente.*

ID 1046107 ✓ COMPLETATA

PROTOCOLLO N.	2026-UNVRCL-0148866
Data di protocollazione	25-03-2026 00:00
Ricevuta n.	DAF_Contrattisti_Post_Lauream_2026_2026_205
Data di inoltro	25-03-2026 09:27
Riepilogo dati	📄 Scarica il PDF (199 KB)
Allegati	ALLEGATI 📄 ART.18* (555 KB) 📄 ART.15* (555 KB) 📄 CV* (245 KB)

Quanto è stato facile usare questo servizio?

★ ★ ★ ★ ★