



dipartimento studi umanistici



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DI NAPOLI FEDERICO II

ATTESTAZIONE

Ai fini della liquidazione del compenso mensile, si attesta che il/la dott./dott.ssa
_____ ha svolto attività di ricerca dal seguente ambito:

“

_____”

dal _____ al _____ rata n. _____ - progetto di ricerca

“

_____”

responsabile scientifico/finanziario Prof./Prof.ssa _____ rif.

avviso pubblico BS/____/201__.

Cordiali saluti.

Napoli, _____

Il Responsabile scientifico/finanziario

Prof./Prof.ssa