**Al Comitato Tecnico Spin Off**

**All’Ufficio Terza Missione e Trasferimento Tecnologico**

**OGGETTO: dichiarazione relativa alla partecipazione alle attività dello Spin Off accademico non partecipato denominato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Il sottoscritto Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di Direttore del Dipartimento di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’Università degli Studi di Napoli Federico II;

**Vista** la dichiarazione resa dalprof.\dott \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in merito alla proposta in oggetto

**DICHIARA**

che le attività da svolgere in seno allo Spin Off “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” per un impegno massimo di …….ore\anno, sono compatibili con il regolare e diligente svolgimento delle funzioni didattiche, di ricerca e istituzionali legate al rapporto di lavoro con l’Università

Napoli Il Direttore del Dipartimento

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