Al Consorzio Interuniversitario ReLUIS

VIA CLAUDIO 21

80125 - Napoli

**Oggetto:**

**Progetto DPC/CampiFlegrei – Anno …. Variazione responsabile scientifico Accordo**

**per attività di ………………**

Il sottoscritto prof. ing. ………………………………in qualità di Legale rappresentante del Dipartimento di……………… con riferimento all’Accordo di cui all’oggetto, firmata in data………………tra codesto Dipartimento ed il Consorzio ReLUIS

**Comunica** **che**

A partire dal ………… la responsabilità scientifica delle attività di cui all’art. … del suddetto accordo è affidata al prof ing. …………… che subentra al prof ing. ………………a seguito di ….

Il prof ing. ……………… accetta in toto il programma della attività descritte nel Progetto esecutivo 2024-2026 ……………… (*indicare task di ricerca*) allegato all’accordo in argomento e si impegna a rispettare il cronoprogramma dei prodotti attesi.

In fede

Prof. ing. ……………….(*direttore del Dipartimento*)

Prof. ing. ……………… (*responsabile scientifico uscente*)

Prof. ing. ……………… (*responsabile scientifico subentrante*)