**Al Direttore del Dipartimento**

**di Matematica e Informatica**

**Richiesta attivazione Assegno di Ricerca**

Il sottoscritto (*nome cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

nell’ambito del seguente progetto:

Titolo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ente finanziatore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Decreto di concessione delle agevolazioni n.\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ente finanziatore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CUP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

L’attivazione della procedura per il conferimento del seguente Assegno di Ricerca ai sensi dell’art. 7 comma 1 del Regolamento per il conferimento di assegni per la collaborazione ad attività di ricerca.

|  |  |
| --- | --- |
| **Argomento della Ricerca** |  |
| **Area CUN** |  |
| **Settore Scientifico Disciplinare** |  |
| **Obiettivi della Ricerca** |  |
| **Programma del colloquio** |  |
| **Titolo di Studio richiesto** |  |
| **Titoli e pubblicazioni scientifiche valutabili** |  |
| **Sede attività di ricerca** |  |
| **Responsabile scientifico[[1]](#footnote-1)** |  |
| **Durata** |  |
| **Importo** |  |

## Copertura finanziaria

La copertura finanziaria è assicurata dalla disponibilità dei fondi sul bilancio del Dipartimento di Matematica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Responsabile Scientifico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per un importo complessivo pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, comprensivo degli oneri a carico dell’Amministrazione e del percipiente.

Si allega alla presente il modello EURAXESS.

Rende li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Responsabile dei fondi

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Il presente modello compilato dovrà essere presentato completo di allegati all’ufficio protocollo e trasmesso via mail in formato word insieme al modello EURAXESS in formato excel alla dott.ssa Annamaria Bria.*

1. Il responsabile scientifico è scelto tra i professori/ricercatori dello stesso Dipartimento, scientificamente attivi, nei termini indicati dal D.M. n. 8/2010 (art. 7 comma 3 del Regolamento per il conferimento di assegni per la collaborazione ad attività di ricerca). [↑](#footnote-ref-1)