



Al Direttore di Dipartimento
e p.c
Al Responsabile Amministrativo Delegato

**RICHIESTA DI ATTIVAZIONE PROCEDURA PER ASSEGNI DI RICERCA (Categ. B)
(Regolamento D.R. n. 421/2021 del 11/02/2021)**

Il sottoscritto _____, nell'ambito dello svolgimento del
programma di ricerca _____
sul quale graverà la spesa economico-finanziaria

chiede

l'attivazione di una procedura selettiva per titoli e colloquio (*eliminare se non richiesto colloquio*)
per un assegno di ricerca, come di seguito specificato

DETTAGLI ASSEGNO DI RICERCA

TIPOLOGIA

- I (*Possesso di curriculum, scientifico-professionale idoneo allo svolgimento di attività di ricerca*)
 II (*Titolo di dottore di ricerca o titolo equivalente è requisito obbligatorio di ammissione*)

DURATA: _____

SETTORE SCIENTIFICO DISCIPLINARE: _____

RESPONSABILE SCIENTIFICO: _____

IMPORTO LORDO ANNUO: 19.367,00€ (*minimo ai sensi della Legge 240/2010*)

_____ €

TITOLO PROGETTO, in italiano (*Max 250 Caratteri compresi spazi*):

TITOLO PROGETTO, in inglese:

DESCRIZIONE PROGETTO, in italiano (*Max 1000 Caratteri compresi spazi*):



DESCRIZIONE PROGETTO, in inglese:

REQUISITI DI PARTECIPAZIONE:

Á
Á
Á
Á
Á
Á
Á
Á
Á
Á

Üoma, _____

IL RICHIEDENTE
