



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. 427/2021 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 n. assegni di ricerca, come di seguito specificati

(*da replicare per ciascun assegno richiesto*)

ASSEGNO DI RICERCA n. _____

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 AGGIUNTIVI (ES. Laurea specifica, pubblicazioni...):

Roma, lì

IL RICHIEDENTE
