

Dati personali degli assegnisti

(Dati raccolti e mantenuti in applicazione della legge 675 del dicembre 1996)

Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Sesso	
Data di nascita	
Luogo di nascita	
Provincia	
Cittadinanza	
Indirizzo	
Comune	
Provincia	
Cap	
Telefono	
Cellulare	
Fax	
E-mail	
Massimo titolo di studio conseguito:	Laurea <input type="checkbox"/> - Dottorato di Ricerca <input type="checkbox"/> - Specializzazione <input type="checkbox"/> (barrare la voce che interessa)
Conseguito nell'Anno Accademico	
Presso l'Ateneo di	
Descrizione del titolo di studio	
Assegno di ricerca presso	
Dipartimento	
Istituto	
Centro universitario	
Facoltà	
Titolo della ricerca	
Settore scientifico-disciplinare	
Durata del contratto (in mesi)	
Data inizio contratto	
Data fine contratto	
Importo lordo dell'intero contratto	

Tabella a cura dell'ufficio

<input type="checkbox"/> Finanziato totalmente dall' Ateneo	
<input type="checkbox"/> Cofinanziato dal MiUR	
<input type="checkbox"/> Cofinanziato da Ente Pubblico	
<input type="checkbox"/> Cofinanziato da Ente Privato	

**Scheda da stampare, compilare e spedire a mezzo fax al numero 0649912129
Per ulteriori informazioni rivolgersi al numero 0649912216**