

ELEMENTI PER RICHIESTA ATTIVAZIONE ASSEGNO DI RICERCA

(scheda riassuntiva da trasmettere in formato word, via e-mail a: ufficio.formazionericerca@unicampania.it
a cura del tutor e da allegare al deliberato del Consiglio di Dipartimento)

DIPARTIMENTO richiedente _____

Tutor: Prof./Dott. _____

nato a _____ il _____

e-mail _____

Telefono _____

SCHEMA RIASSUNTIVO

N. _____ assegno/i - durata anni _____ Rinnovabile/i si no

Titolo in italiano: _____

Titolo in inglese: _____

Settore scientifico-disciplinare: _____

Campo principale della ricerca (*ad es.: antropologia, architettura, arte, matematica, scienze mediche*)

Descrizione sintetica in italiano (*max 1000 caratteri*) _____

Descrizione sintetica in inglese (*max 1000 caratteri*) _____

Importo: (*l'importo minimo annuo di un assegno di ricerca è di euro: € 19.367,00, più INPS a carico amministrazione con aliquota 22,82 % - importo complessivo € 23.786,55*)

Sede della ricerca in italiano: Dipartimento di _____

Sede della ricerca in inglese: Dipartimento di _____

Data, ora e luogo del colloquio in italiano*: _____

**la data deve rientrare nel range che sarà indicato con apposita circolare*

Data, ora e luogo del colloquio in inglese: _____

Argomenti oggetto del colloquio in italiano: _____

Argomenti oggetto del colloquio in inglese: _____

Finanziamento (indicare acronimo progetto e ente che finanzia):

MIUR (PRIN, FIRB, etc) _____

UE _____

Ente pubblico _____

Ente privato _____

Ateneo _____

Commissione (art. 10 del vigente Regolamento per il conferimento degli assegni di ricerca):

Membri Effettivi

Prof. _____	Tutor	Qualifica _____
Prof. _____		Qualifica _____
Prof. _____		Qualifica _____

Membri Supplenti

Prof. _____	Qualifica _____
Prof. _____	Qualifica _____
Prof. _____	Qualifica _____

Indirizzo componente esterno:** _____

***qualora venga individuato un componente esterno di altro ateneo, indicare l'indirizzo della relativa sede universitaria di appartenenza*

TUTOR
