# Area Ricerca

Ufficio Ricerca Scientifica e Dottorato

 Sede

# **RICHIESTA ATTIVAZIONE ASSEGNO DI RICERCA di tipo B**

(da allegare all’estratto del verbale del Consiglio di Dipartimento)

**Dipartimento** …………………………………………………………………………………………….

## **Referente scientifico dell’attività di ricerca** ………………………………………………………………………………………

**Settore scientifico-disciplinare** ……………………………………………………

**Numero assegni da attivare** ……………….

#### Titolo della ricerca in italiano:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

#### Titolo della ricerca in inglese:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Breve descrizione dell’attività di ricerca in italiano (massimo 1000 caratteri):**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

## **Breve descrizione dell’attività di ricerca in inglese (massimo 1000 caratteri):**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Requisito obbligatorio di partecipazione:**

□ Laurea Magistrale: ambito ……………………………………………………….

□ Dottorato di ricerca: ambito ……………………………………………………

**Requisiti preferenziali di partecipazione (in italiano):**

1. Se il requisito obbligatorio è il diploma di Laurea Magistrale, il dottorato di ricerca nello stesso ambito costituisce titolo preferenziale
2. …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(Esempi: comprovata esperienza di ricerca nell’ambito tematico oggetto del bando; pubblicazioni scientifiche attinenti al programma di ricerca; buona conoscenza di una lingua straniera europea; competenze informatiche; programmi di mobilità nazionale ed internazionale per attività scientifica; eventuali ulteriori esperienze extraaccademiche saranno valutate se attinenti al programma di ricerca)

**Requisiti preferenziali di partecipazione (in inglese):**

1. …………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. ………………………………………….

**È richiesta la mobilità internazionale?** sì □ no □

**Se sì, indicare i paesi in cui può essere condotta la ricerca** ……………………………………………………………………….

### Eventuali ulteriori indicazioni da riportare nel bando di concorso (in italiano):

(Es. richiamo al programma di ricerca che finanzia l’assegno e relativi obiettivi, impegno richiesto in presenza, richiesta di attuazione della ricerca applicata presso…. )

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

### Eventuali ulteriori indicazioni da riportare nel bando di concorso (in inglese):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Durata dell’assegno (da 12 a 36 mesi):** ……………

**Possibilità di rinnovo** sì □ no □ **Se sì, per mesi (minimo 12)** …………

## **Costo annuo lordo dell’assegno (minimo € 24.000):** ……………………………

## **Fonte del finanziamento (fondi dipartimento, progetto, accordo, ecc.)** ..........................................

**PIANO FINANZIARIO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Finanziamento struttura** | **Finanziamento esterno** | **TOTALE** |
| **I anno** |  |  |  |
| **II anno** |  |  |  |
| **III anno** |  |  |  |
| **TOTALE** |  |  |  |

**Decorrenza preferenziale (primo giorno del mese):** ……………………………………

**Commissione:**

1. Nome ………………………………… SSD ………… Università afferenza …………………… e-mail …………....................
2. Nome ………………………………… SSD ………… Università afferenza …………………… e-mail …………....................
3. Nome ………………………………… SSD ………… Università afferenza …………………… e-mail …………....................

**Supplente:**

1. Nome ………………………………… SSD ………… Università afferenza …………………… e-mail ………….....................

**Calendario delle sedute:**

**Seduta preliminare:** data: ………………… luogo (se telematica indicare link Teams) ……....................................

**Valutazione titoli:** data: ………………… luogo (se telematica indicare link Teams) ……....................................

**Colloquio:** data: ………………… luogo (se telematica indicare link Teams) ……....................................

Macerata, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Referente scientifico

Prof./ssa ……………………………………

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

*firma*