

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 afferenza*

TUTOR

