Al Direttore del DiScAG

UniCal - Sede

**Oggetto:** Richiesta Rinnovo Assegno di Ricerca S.S.D. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Bandito con D.D. n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

 Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di Responsabile dei fondi dell’Assegno di ricerca bandito con D.D. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, la cui durata era fissata in n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mesi, a decorrere dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e di cui è beneficiaria/o la/il dott. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nel rispetto del Regolamento per il conferimento di assegni per la collaborazione ad attività di ricerca D.R. n. 1655 del 08/09/2014 art. 19

**CHIEDE**

Il rinnovo dell’Assegno di Ricerca per ulteriori 12 mesi (dal \_\_/\_\_/\_\_\_\_ al \_\_/\_\_/\_\_\_\_) dell’assegno di ricerca usufruito dal/dalla dott./dott.ssa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(S.S.D.\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) dal titolo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_presso il dipartimento nel periodo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_.

Il rinnovo dell’assegno è in continuità con il contratto originario ed è assoggettato alle stesse condizioni.

L’importo complessivo del rinnovo dell’assegno dovrà gravare sui fondi derivanti dal progetto di ricerca: “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ”, di cui il/la sottoscritto/a è responsabile scientifico.

Si allega:

1. Relazione sull’attività di ricerca svolta dal/dall’assegnista;
2. Curriculum vitae aggiornato della/dell’assegnista.

Rende, lì / /

Responsabile scientifico delle attività dell’assegno di ricerca Responsabile dei Fondi

Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_