# Area Ricerca

Ufficio Ricerca Scientifica e Dottorato

 Sede

# **RICHIESTA ATTIVAZIONE BORSA DI RICERCA**

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

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

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

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

**Numero borse 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. …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(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)

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

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

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

**Durata della borsa (da 6 a 24 mesi):** ……………

## **Importo (compreso tra 807 e 1614 euro mensili):** ……………………………

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

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

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

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

Macerata, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Referente scientifico

Prof./ssa ……………………………………

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

*firma*