

Prot. N.

del

Modulo di richiesta per l'attivazione di assegni di Ricerca

Il sottoscritto

ordinario associato ricercatore

affidente alla Struttura di ricerca:

Codice Fiscale: PRZMRA56M52H51A

Telefono

email:

cellulare

Settore scientifico disciplinare:

Settore concorsuale:

CHIEDE

l'attivazione dei sotto indicati assegni di ricerca ai sensi dell'art. 22 della legge 30/12/2010, n. 240 a totale carico del bilancio della Struttura richiedente

Struttura dell'Ateneo sede dell'attività di ricerca per le quali si richiede:

Altro:

In caso di "altro". Indicare il Centro di ricerca non autonomo e il Dipartimento di riferimento presso il quale è stato costituito

Titolo del progetto di ricerca in italiano (massimo 100 caratteri):

Nota: l'assegno di ricerca, se inserito in un programma di ricerca finanziato dal MIUR, dalla UE o da altro Ente, deve riportare lo stesso titolo del programma finanziato o un titolo che ne attesti la piena attinenza.

in italiano:

in inglese:

Descrizione sintetica della ricerca (massimo 1000 caratteri):

in italiano:

in inglese:

Settore scientifico disciplinare:

Settore concorsuale:

Indicare uno o più settori di interesse del progetto di ricerca

Paese in cui sarà svolta l'attività di ricerca:

in Italia altro Paese (specificare)

Campi principali della ricerca:

- | | | | | |
|--|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Agricultural sciences | <input type="checkbox"/> Computer science | <input type="checkbox"/> Ethics in health sciences | <input type="checkbox"/> Language sciences | <input type="checkbox"/> Political sciences |
| <input type="checkbox"/> Anthropology | <input type="checkbox"/> Criminology | <input type="checkbox"/> Ethics in natural science | <input type="checkbox"/> Literature | <input type="checkbox"/> Psychological sciences |
| <input type="checkbox"/> Architecture | <input type="checkbox"/> Cultural studies | <input type="checkbox"/> Ethics in physical science: | <input type="checkbox"/> Mathematics | <input type="checkbox"/> Religious sciences |
| <input type="checkbox"/> Arts | <input type="checkbox"/> Demography | <input type="checkbox"/> Ethics in social sciences | <input type="checkbox"/> Medical sciences | <input type="checkbox"/> Sociology |
| <input type="checkbox"/> Astronomy | <input type="checkbox"/> Economics | <input type="checkbox"/> Geography | <input type="checkbox"/> Neurosciences | <input type="checkbox"/> Technology |
| <input type="checkbox"/> Biological sciences | <input type="checkbox"/> Educational sciences | <input type="checkbox"/> History | <input type="checkbox"/> Pharmacological sciences | <input type="checkbox"/> Other |
| <input type="checkbox"/> Chemistry | <input type="checkbox"/> Engineering | <input type="checkbox"/> Information science | <input type="checkbox"/> Philosophy | |
| <input type="checkbox"/> Communication science | <input type="checkbox"/> Environmental scienc | <input type="checkbox"/> Juridical sciences | <input type="checkbox"/> Physics | |

Area CUN:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 01 - Scienze matematiche ed informatiche | <input type="checkbox"/> 08- Ingegneria civile e Architettura |
| <input type="checkbox"/> 02 - Scienze fisiche | <input type="checkbox"/> 09- Ingegneria industriale e dell'informazione |
| <input type="checkbox"/> 03- Scienze chimiche | <input type="checkbox"/> 10- Scienze antichità, filologico - letterarie e storico artistiche |
| <input type="checkbox"/> 04- Scienze della Terra | <input type="checkbox"/> 11- Scienze storiche, filosofiche, pedagogiche e psicologiche |
| <input type="checkbox"/> 05- Scienze biologiche | <input type="checkbox"/> 12- Scienze giuridiche |
| <input type="checkbox"/> 06- Scienze mediche | <input type="checkbox"/> 13- Scienze economiche e statistiche |
| <input type="checkbox"/> 07- Scienze agrarie e veterina | <input type="checkbox"/> 14- Scienze politiche e sociali |

Richiesta assegni:

Nota: gli importi sono suscettibili di integrazioni determinate da nuove disposizioni in materia contributiva da parte dell'INPS

| Fascia | Costo annuale(*) | n° assegni annuali | n° assegni biennali | n° assegni triennali | assegni di durata compresa tra min. 13 e max 35 mesi | | | Costo Totale |
|--------|------------------|--------------------|---------------------|----------------------|--|-------------|-------|--------------|
| | | | | | n° assegni | durata mesi | Costo | |
| 1ª | € 23,923.00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | € - | € - |
| 2ª | € 27,512.00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | € - | € - |
| 3ª | € 31,637.00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | € - | € - |
| 4ª | € 41,997.00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | € - | € - |
| FSª | € - | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | € - | € - |
| FSª | € - | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | € - | € - |
| | | | | | | | | € - |

Note requisiti:

- 1a fascia: € 19.367,00 (al lordo delle ritenute di legge a carico del percipiente e del premio assicurativo), assegni per studiosi in possesso di laurea magistrale (ovvero di laurea vecchio ordinamento o di laurea specialistica) e di curriculum scientifico-professionale idoneo allo svolgimento di attività di ricerca nel settore interessato;

- 2a fascia: € 22.273,00 (al lordo delle ritenute di legge a carico del percipiente e del premio assicurativo), assegni per studiosi in possesso del titolo di dottore di ricerca, ovvero per i settori interessati di specializzazione d'area medica corredato da una adeguata produzione scientifica, nonché di curriculum scientifico - professionale idoneo allo svolgimento di attività di ricerca nel settore interessato, debitamente documentato;

- 3a fascia: € 25.613,00 (al lordo delle ritenute di legge a carico del percipiente e del premio assicurativo), assegni per studiosi in possesso del titolo di dottore di ricerca ovvero per i settori interessati il titolo di specializzazione d'area medica corredato da una adeguata produzione scientifica e di requisiti ulteriori espressivi di un curriculum scientifico-professionale avanzato nel settore interessato, anche per ruoli rivestiti in università o enti di ricerca nazionali e internazionali pubblici e privati, debitamente documentato;

- 4a fascia: € 34.000,00 (al lordo delle ritenute di legge a carico del percipiente e del premio assicurativo), assegni per studiosi in possesso di requisiti di qualificazione nella ricerca riconosciuti in ambito internazionale e richiesti per la partecipazione a programmi di eccellenza di rilevanza internazionale. L'assenza di riferimenti espressi al dottorato di ricerca suppone comunque il possesso di requisiti documentabili anche superiori al dottorato.

Tipologia copertura finanziaria dell'assegno:

I campi "UPB" - "Impegno n°" - "CUP" sono obbligatori pena la non accettazione della richiesta.

Qualora per il progetto non sia stato ancora richiesto il CUP, compilare il modulo allegato ed inviarlo via email a: RicercaNazionale.CUP@amm.uniroma2.it

Nel caso di copertura finanziaria a carico di più progetti compilare i relativi campi aggiuntivi:

| | | | | |
|---|------|--------------------------|------|-------|
| 1 | UPB: | _____ prenotazione _____ | CUP: | _____ |
| 2 | UPB: | _____ prenotazione _____ | CUP: | _____ |
| 3 | UPB: | _____ prenotazione _____ | CUP: | _____ |

Progetti Nazionali _____ Progetti Internazionale EU _____

Progetti Internazionali NON UE Convenzioni

Altro _____
Specificare la tipologia del fondo destinato alla copertura dell'assegno.

A seconda della tipologia selezionata, compilare i campi pertinenti

Anno: _____ Ente Finanziatore: _____

Programma: _____

Titolo progetto: _____ Acronimo: _____

Responsabile Scientifico: _____ Prot. Unità di ricerca: _____ n° contratto _____

Allegato "A"

AUTORIZZAZIONE ALLO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA' DI RICERCA

Il sottoscritto _____

in qualità di Direttore della Struttura di Ricerca: _____

esprime parere favorevole allo svolgimento presso la propria struttura dell'attività di ricerca connessa all'assegno:

o

richiesto dal professore/ricercatore: _____

Quanto sopra dichiarato:

è stato deliberato dal Consiglio di: _____

nella seduta del: _____

sarà deliberato dal Consiglio del _____

nella sua prima seduta utile.

Sarà cura della Segreteria amministrativa della Struttura di ricerca trasmettere tempestivamente copia della delibera di ratifica al competente Ufficio dell'Amministrazione Centrale.

Roma lì _____

Timbro del

Firma del Direttore

Allegato "B"

DICHIARAZIONE DI COPERTURA FINANZIARIA

Il sottoscritto _____, in qualità di Direttore del Dipartimento

di: _____

attesta la copertura finanziaria dell'assegno di ricerca

Titolo assegno:

| |
|---|
| 0 |
|---|

richiesto dal professore/ricercatore _____ 0 _____

per un importo pari a € -

Quanto sopra dichiarato:

è stato deliberato dal Consiglio del _____

nella seduta del: _____

sarà deliberato dal Consiglio del _____

nella sua prima seduta utile.

Sarà cura della Segreteria amministrativa del Dipartimento trasmettere tempestivamente copia della delibera di ratifica al competente Ufficio dell'Amministrazione Centrale.

Timbro del

Firma del Direttore
