**Al**

**Direttore del Dipartimento di Scienze della Vita**

**Via E. Weiss n. 2 - Sede**

**protocollodsv@units.it**

Oggetto: Richiesta avvio procedura per l’attivazione di n. 1 Assegno per lo svolgimento di attività di ricerca *(Legge 30 dicembre 2010, n.240)*

**1. RICHIDENTE - Responsabile scientifico della ricerca:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e Cognome  |  |
| Qualifica |  |
| e-mail e telef.  |  |

**2. DATI DEL CAMPO DELLA RICERCA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Area scientifica MIUR**  |  |
| **Settore scientifico disciplinare**  |  |
| **Campo principale della ricerca** *(v. allegato A)* |  |

|  |
| --- |
| **- Titolo del progetto di ricerca** *(il programma di ricerca alla cui realizzazione è finalizzata l’attività dell’assegnista)*  |
| ***(in italiano)*** |
| ***(in inglese)*** |

**- Descrizione sintetica dell’attività di ricerca da svolgere**

*-***in italiano** (max 1000 caratteri)

**-in inglese** (max 1000 caratteri)

**3. SPECIFICHE ASSEGNO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **n.ro assegni da attivare: 1 (uno)** | **durata assegno (mesi):** | **rinnovabile** | **non rinnovabile** |
| La durata complessiva degli assegni di ricerca conferiti ai sensi della L.240/2010 è pari a 6 annualità; la durata non può essere inferiore all’annualità *(min.12 mesi)*. |
| *(eventuali Note)*: |
| **IMPORTO ANNUO LORDO ASSEGNISTA (\*) Euro** |  | **COSTO ANNUO D’ATENEO (\*\*) Euro** |  | **COSTO COMPLESSIVO Euro** |  |
| (\*) L'importo annuo dell'assegno (lordo assegnista) viene definito a discrezione del docente-richiedente nel rispetto del limite minimo annuale fissato dal MIUR con decreto ministeriale n. 102 del 9 marzo 2011 di **€ 19.367,00\* (**al lordo degli oneri a carico dell’assegnista). Il Costo annuo Ateneo è formato dal lordo assegnista e relativi oneri a carico ente.(\*\*) Il Costo annuo minimo d’Ateneo di un assegno di ricerca **a partire dal 01/01/2022 è pari a € 23.889,77** *(aliquota INPS in vigore dall’01.01.2022 = 35,03% )*. |
| **destinatari dell’assegno di ricerca** *(indicare solamente 1 di 3)* | 1) early stage researcher or 0-4 yrs (Post graduate) 2) experienced researcher or 4-10 yrs (Post-Doc) 3) more experienced researcher or > 10 yrs (Senior)  |
| **Assegno finanziato/cofinanziato attraverso un *EU Research Framework Programme***. | SI [ ] NO [ ]Se SI indicare quale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

**4. Commissione giudicatrice proposta:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome e Cognome  |  | Qualifica  | SSD | Ente appartenenza |
| **Membri Effettivi**  |  |  |  |  |
| Prof./Dr  | Responsabile scientifico |  |  | UniTS |
| Prof./Dr |  |  |  |  |
| Prof./Dr |  |  |  |  |
| ***Membro Supplente***  |  |  |  |  |
| Prof./Dr |  |  |  |  |

“Commissione giudicatrice (da art. 9 Regolamento)

…..commissione giudicatrice composta dal responsabile scientifico del progetto di ricerca e da altri due membri effettivi, di cui uno scelto tra i professori di ruolo e i ricercatori delle Università italiane, appartenenti ai settori scientifico-disciplinari per cui è bandita la procedura selettiva o a settori affini, e l’altro, anche esterno, appartenente a Università italiane o straniere o a Istituti accreditati dal Miur.”

**5. COPERTURA FINANZIARIA ASSEGNO**

|  |  |
| --- | --- |
| **COSTO COMPLESSIVO A CARICO FONDO DSV ( %) Euro** |  |

**La spesa complessiva a carico DSV graverà sul fondo relativo a:**

*(indicare tipologia e titolo del progetto nell’ambito del quale viene attivato l’assegno di ricerca e l’ente finanziatore)*

*se soggetto a rendicontazione indicare**(fornendo eventuale logo da apporre su documentazione):*

***SI CHIEDE che sul bando risulti che l’assegno è finanziato su fondo relativo al Progetto di ricerca “titolo” – “CUP” – finanziato da “finanziatore” – “logo”.***

|  |  |
| --- | --- |
| Progetto di ricerca – *Titolo* |  |
| *Acronimo* (eventuale) |  | *N° contratto/prot.* |  |
| *CUP Codice Unico Progetto (se assegnato)* |  |
| Codice Progetto U-Gov:  |  |
| Titolare del fondo |  |
| Spesa soggetta a rendicontazione | SI’ / NO | ====🡺In caso affermativo indicare DATA scadenza finanziamento | **00/00/0000** |

**Si attesta altresì la copertura della spesa per** l’eventuale maggiorazione del costo dell’assegno di ricerca per adeguamento a variazione dell’importo degli assegni e degli oneri a carico ente, determinato da disposizioni regolamentari e normative.

Il Richiedente e Titolare del Fondo: Il Titolare del fondo:

 *(se diverso dal Richiedente)*

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

(Prof. ) (Prof. )

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegato A)

**Elenco dei campi di ricerca:**

AGRICULTURAL SCIENCES

ANTROPOLOGY

ARCHITECTURE

ARTS

ASTRONOMY

BIOLOGICAL SCIENCES

CHEMISTRY

COMMUNICATION SCIENCES

COMPUTER SCIENCE

CRIMINOLOGY

CULTURAL STUDIES

DEMOGRAPHY

ECONOMICS

EDUCATIONAL SCIENCES

ENGINEERING

ENVIRONMENTAL SCIENCES

ETHICS IN HEALTH SCIENCE

ETHICS IN NATURAL SCIENCE

ETHICS IN PHYSICAL SCIENCE

ETHICS IN SOCIAL SCIENCE

GEOGRAPHY

HISTORY

INFORMATION SCIENCE

JURIDICAL SCIENCES

LANGUAGE SCIENCES

LITERACTURE

MATHEMATICS

MEDICAL SCIENCE

NEUROSCIENCE

PHARMACOLOGICAL SCIENCE

PHILOSOPHY

PHYSICS

POLITICAL SCIENCE

PSYCHOLOGICAL SCIENCE

RELIGIOUS SCIENCE

SOCIOLOGY

TECNOLOGY

OTHER