



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI TRIESTE

Sezione Servizi al Personale docente

Ripartizione Docenti non di ruolo

R. 13

Titolo VII Classe 1
All. 1

Prot. 4594
Trieste, 28/2/11

- Ai Sigg. Direttori di Dipartimento
- Ai Sigg. Direttori dei Centri Interdipartimentali
LORO SEDI

Oggetto: Rettorale dd 27.1.2011 prot. n. 1584 – “Attivazione assegni di ricerca in cofinanziamento Miur es. fin. 2010”.

Con riferimento alla circolare in oggetto, Si rende noto alle SS.LL. che il termine ultimo per la presentazione delle domande di cofinanziamento per gli assegni di ricerca viene prorogato al **31 marzo 2011**.

Distinti saluti.

IL RETTORE

LC/gg

Università degli Studi di Trieste
Piazzale Europa, 1
I-34127 Trieste

Tel. +39 040 558 2501
Fax +39 040 558 7998

www.units.



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI TRIESTE

**Bando per Assegni di Ricerca con Cofinanziamento di
Ateneo**

Anno: 2010

Il modello può essere compilato in italiano oppure in inglese

1. Dati del Responsabile Scientifico dell'Assegno di Ricerca

Cognome:

Nome:

Qualifica:

Area CUN:

Settore Scientifico Disciplinare:

Dipartimento di appartenenza:

2. Curriculum Scientifico del Responsabile (max. 5000 caratteri)

**3. Pubblicazioni più significative del Responsabile Scientifico dell'Assegno di Ricerca
(pertinenti al progetto).**

1.

2.

3.

4.

5.

**N.B. L'elenco completo delle pubblicazioni del Responsabile Scientifico dell'Assegno di Ricerca
verrà desunto da Saperi/UGOV.**

4. Durata dell'Assegno di Ricerca:

mesi

5. Titolo del Progetto di Ricerca per il quale viene richiesto l'assegno.



6. Aree scientifiche (CUN) nelle quali si colloca il progetto

Area	% di afferenza
Area	% di afferenza

7. Abstract del Programma di Ricerca (max. 2500 caratteri)

8. Parole chiave

1
2
3
4

9. Stato dell'arte (max. 10000 caratteri)

10. Descrizione del programma di ricerca (max. 25000 caratteri)

11. Ruolo dell'assegnista e competenze richieste

12. Svolgimento temporale del Progetto e risultati attesi (max. 2500 caratteri; se possibile utilizzare una rappresentazione grafica)

13. Eventuali altri partecipanti al Progetto di Ricerca

	Cognome e Nome	Dipartimento/Ente di afferenza	Qualifica
1			
2			



3

4

5

14. Elenco delle pubblicazioni recenti degli altri partecipanti al Progetto (non più di 5 per partecipante).

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.

(aggiungere righe se necessario)

15. Altre risorse finanziarie a disposizione per l'esecuzione del programma di ricerca

Titolo del progetto/finanziamento	Anno di concessione e durata	Titolare (se diverso dal richiedente)	Ammontare del finanziamento (in euro)
1.			
2.			
3.			

16. Costo totale e finanziamento richiesto

Durata dell'assegno (in mesi)	Costo totale	Cofinanziamento della struttura *	Finanziamento richiesto
-------------------------------	--------------	-----------------------------------	-------------------------



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI TRIESTE

Il Responsabile della Ricerca: _____

Per attestazione di disponibilità fondi di cui al p. 16:

Il Direttore della Struttura:

Trieste,

* Nell'ipotesi di eventuale stipula di convenzioni con enti esterni finanziatori alla richiesta deve essere allegata la lettera d'intenti dell'ente.