**AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI STUDI LINGUISTICI E LETTERARI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numero Assegni**  **da bandire** | **Tipologia** | **Durata**  **(min 12 mesi – max 36 mesi)** | **Precisare i fondi sui quali graveranno tutti i costi del contratto inclusi gli oneri a carico Ente (e le eventuali spese di ricerca per gli assegni di tipo B)** |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Importo Annuale (lordo percipiente)** | Min. 19.367 |
| **Campo principale della ricerca (Euraxess Research field)** | (Vedi Tabella 1) |
| **Area MIUR PD (CUN)** | (Vedi Tabella 2) |
| **Settori Scientifico Disciplinari di interesse della ricerca (in italiano e in inglese)** |  |

**Responsabile Scientifico (per i Tipo A)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cognome** | **Nome** | **Data di Nascita** |
|  |  |  |
| **Qualifica** | **Settore Scientifico Disciplinare** | **Telefono** |
|  |  |  |
| **Indirizzo mail** |  | |

**Titolo del progetto di ricerca in italiano e in inglese**

|  |
| --- |
| (Italiano) |
| (Inglese) |

**Descrizione sintetica in italiano e in inglese (max 1000 caratteri):** Testo libero in lingua italiano/inglese per fornire informazioni sul programma di ricerca

|  |
| --- |
| (Italiano) |
| (Inglese) |

**Definire i requisiti di ammissione alla selezione in italiano e in inglese**:

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo A.1  🞏 | Laureati con laurea specialistica/magistrale o vecchio ordinamento (in ……………………………………………………) in possesso di idoneo e documentato curriculum scientifico-professionale nell’area scientifica connessa all’attività di ricerca oggetto della collaborazione;  Graduates with a Master’s degree (in ……………………………………………………) who have completed suitable and documented academic and professional experience in an area related to the aforementioned research field |
| Tipo A.2  🞏 | Titolo di Dottore di ricerca (in ………………………………………) pertinente all’ambito scientifico del progetto;  PhD graduates, or graduates with a Master’s degree (in ………………………………………) who have completed suitable and documented academic and professional experience |

**L’assegno di ricerca ha per oggetto lo svolgimento dell’attività di ricerca di seguito specificata (in italiano e in inglese):**

|  |
| --- |
| *[specificare l’attività e le competenze richieste all’assegnista]*  (Italiano) |
| (Inglese) |

**Indicazione dei risultati attesi alla fine del primo anno e alla conclusione della ricerca (max 1000 caratteri)****e le modalità di verifica (in italiano e in inglese):**

|  |
| --- |
| (Italiano) |
| (Inglese) |

**NB: Se l’assegno è attivato su fondi per attività commerciale o comunque vincolati da particolari accordi sulla proprietà intellettuale specificare come sarà regolata la disciplina della proprietà intellettuale:**

|  |
| --- |
|  |

Padova, il Il Responsabile della Ricerca

……………………………………………………

***Commissione (tre membri più almeno un supplente)***

1. *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
2. *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
3. *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Supplente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Data, ora e luogo della selezione …………………………………………………….

Data presunta di inizio dell’assegno ....................................................

**A cura della Segreteria**

|  |
| --- |
| **Approvato nel Consiglio della struttura del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Provvedimento urgente del/della Direttore/Direttrice del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |