**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. 19.367,052 \* |
| --- | --- |
| **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 (in ………………………………………) pertinent to the scientific scope of the project. |

**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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

* Nota bene: La disponibilità finanziaria dovrà tener conto degli oneri a carico dell’ente. Per la corretta determinazione dell’importo lordo ente a carico del progetto rivolgersi al settore Ricerca del Disll.