AL DIRETTORE

DIPARTIMENTO/CENTRO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

S E D E

OGGETTO: Proposta attivazione Borsa di Ricerca.

Il sottoscritto Prof. ……………………..,

CHIEDE

in qualità di Docente Proponente, l’attivazione, della/e seguente/i n. ….. Borsa/e di Ricerca:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titolo del Progetto di ricerca:** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Tematiche del Progetto di ricerca:** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Responsabile scientifico del Progetto:** | | | | | | | | | | |
| Prof. |  | | | | | E-Mail: | |  | | |
| **Convenzione di ricerca o Progetto/i di riferimento con la disponibilità dei fondi per la copertura dell’intero costo della borsa**: | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Struttura presso la quale si svolgerà l’attività del borsista:** | | | | | | | | | | |
| Dipartimento/Centro di ……………….. – Università degli Studi di Parma | | | | | | | | | | |
| **Titolo di studio richiesto per l’accesso alla selezione**[[1]](#footnote-1)**:** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Eventuali requisiti o competenze specifiche richieste:** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Durata della borsa[[2]](#footnote-2)** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Importo di e modalità di erogazione[[3]](#footnote-3):** | | | | | | | | | | |
| € ……………….. | | | | | |  | | | | |
| **Modalità di selezione del borsista[[4]](#footnote-4):** | | | | | | | | | | |
| Per titoli 🞎 | | | | | | Per titoli e colloquio 🞎 | | | | |
| **Punteggi attribuiti:** | | | | | | | | | | |
| Titoli | | \_\_/100 | Curriculum | \_\_/100 | Altri Titoli | | \_\_/100 | | Colloquio (eventuale) | \_\_/100 |
| **Il concorso si intende superato se il candidato avrà ottenuto una votazione di almeno \_\_\_\_/100** | | | | | | | | | | |
| **AVVISO in caso di colloquio:** | | | | | | | | | | |
| **I candidati sono convocati a sostenere il colloquio il giorno \_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ presso il Dipartimento/Centro di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ Parma.** | | | | | | | | | | |

Contestualmente chiede l’approvazione della stessa e del relativo Bando da parte del Consiglio di Dipartimento/Centro

Cordiali saluti

Parma, ……………….

Prof. ……………………..

**(rimuovere le note prima della trasmissione agli uffici competenti)**

1. Diploma di laurea triennale, specialistica, magistrale o del vecchio ordinamento o titolo equipollente conferito all’estero [↑](#footnote-ref-1)
2. non inferiore a 4 e non superiore a 12 mesi, indicare se rinnovabile [↑](#footnote-ref-2)
3. di norma in rate mensili posticipate [↑](#footnote-ref-3)
4. per titoli o per titoli e colloquio, barrare la casella prescelta [↑](#footnote-ref-4)