CONSORZIO FUTURO IN RICERCA

RICHIESTA TRASFERIMENTO FONDI PER FINANZIAMENTO/COFINANZIAMENTO ATTIVITA' DI RICERCA VARIE (sotto elencate)

Sede Legale
Polo Tecnologico
Via Saragat 1
Blocco B – 1° Piano
44122 Ferrara – Italia
Tel. +39 0532 762404
Fax +39 0532 767347
e-mail: cfr@unife.it

1. Ambito Ricerca: Contratto N° _____
2. Responsabile della Ricerca _____

Il sottoscritto _____
chiede il Trasferimento di _____
a favore dell'Università di _____
per **finanziare** ◯ **/co-finanziare** ◯:

☐ **Contratto di Ricerca** (art.22 L.240/2010) (Nuovo ◯ – Rinnovo ◯)
☐ **Incarico Post Doc** (art.22bis L.240/2010) (Nuovo ◯ – Rinnovo ◯)
☐ **Incarico di Ricerca** (art.22ter L.240/2010) (Nuovo ◯ – Rinnovo ◯)
☐ **Assegno per Attività di Ricerca** (Nuovo ◯ – Rinnovo ◯)
☐ **Borsa per Attività di Ricerca** (Nuovo ◯ – Rinnovo ◯)
☐ **Borsa di Dottorato di Ricerca** CICLO_____
☐ **Ricercatore a Tempo Determinato tipo** ____ **a tempo**_____
Sett. Concorsuale: _____
Sett. Scientifico Disciplinare: _____

www.cieffeerre.it

della durata di mesi _____ finalizzato ad attività di ricerca dal Titolo:

di cui è Responsabile Scientifico il Prof._____
del Dip.to di_____
dell'Università di _____

Il Responsabile della Ricerca

_____

Tribunale di Ferrara
Reg. Soc. n° 14219
R.D.C.C.I.A.A.
Ferrara n° 142194
C.F. e Part. IVA
N. 01268750385