

|  |  |
| --- | --- |
| Agg.  22/05/2020 | **RICHIESTA RINNOVO ASSEGNI DI RICERCA COFINANZIATI OVVERO A TOTALE CARICO DI TIPO B (LEGGE 240/2010)** |

Firenze,

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ chiede che venga rinnovato l’assegno di ricerca di seguito descritto:

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia rinnovo | Totale carico  Cofinanziato per €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nome assegnista |  |
| Decorrenza rinnovo |  |
| Titolo dell’assegno di ricerca |  |
| Costo annuale dell’assegno di ricerca |  |
| S.S.D. |  |
| Fondi sui quali far gravare il costo dell’assegno |  |
| Assegnatario dei fondi |  |

**Si allegano i seguenti documenti:**

* **relazione annuale dell’assegnista;**
* **relazione del responsabile della ricerca;**
* **dichiarazione dell’assegnista relativa alle annualità effettuate.**

***Il Responsabile scientifico del fondo***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****(firma)*

***Il Responsabile scientifico dell’attività dell’assegnista***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** *(firma)*