



Richiesta attivazione procedura per conferimento borsa di studio/di ricerca

Nome e Cognome:	
-----------------	--

in qualità di Tutor, chiede l'attivazione della procedura per il conferimento di una borsa di studio/ricerca, come da criteri sottoindicati:

Titolo del programma di studio/ricerca	
Importo lordo onnicomprensivo (*) €	
Modalità di erogazione	
Fondi di imputazione	
Durata in mesi (**)	
Requisiti di ammissione	
Titoli valutabili	
Prove di selezione	
Data e ora eventuale colloquio	
Tematiche eventuale colloquio	
Data presunta inizio attività	

(*) non superiore all'importo previsto per un assegno di ricerca

(**) durata massima, incluso rinnovi, pari a 12 mesi

Il compenso lordo, comprensivo di tutte le ritenute a carico Ente e Percipiente, sarà corrisposto a seguito della richiesta di liquidazione da parte del titolare dei fondi corredata dalla relazione sull'attività svolta e dalla dichiarazione del supervisore con cui si attesta la regolarità dell'esecuzione dell'attività svolta.

Data e firma del richiedente	Firma del titolare dei fondi