



Richiesta attivazione procedura per conferimento borsa di studio/di ricerca

Nome e Cognome:	<input type="text"/>
-----------------	----------------------

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	<input type="text"/>
Importo lordo onnicomprensivo (*)	€ <input type="text"/>
Modalità di erogazione	<input type="text"/>
Fondi di imputazione	<input type="text"/>
Durata in mesi (**)	<input type="text"/>
Requisiti di ammissione	<input type="text"/>
Titoli valutabili	<input type="text"/>
Prove di selezione	<input type="text"/>
Data e ora eventuale colloquio	<input type="text"/>
Tematiche eventuale colloquio	<input type="text"/>
Data presunta inizio attività	<input type="text"/>

(*) 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
<input type="text"/>	<input type="text"/>