**Su carta intestata del dipartimento ospitante**

Oggetto: progetto dal titolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**I sottoscritti:**

Borsista di ricerca, assegnista di ricerca, altro (FC Fellow) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(indicare nome e cognome*)

*progetto dal titolo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Responsabile del Laboratorio ospitante (Head of the Hosting Lab (HHL)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(indicare nome e cognome*)

***Considerata la comunicazione ufficiale di assegnazione fondi per la borsa di studio FC annuale, biennale, triennale***  *da parte della Fondazione Celiachia(o specificare altra tipologia)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Dichiarano*

*di aver letto integralmente il Regolamento Bandi FC Fellowships e si impegnano a rispettarlo tutelando l’Università da qualsiasi controversia derivante dall’inosservanza di quanto in esso contemplato.*

*Chieti, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*FC Fellow*

Borsista di ricerca, assegnista di ricerca, altro

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Responsabile del Laboratorio*

*Head of the Hosting Lab (HHL)*