*su carta intestata del Dipartimento/Centro di afferenza*

*da trasmettere a cura del docente per e-mail a:*

 *segretario di dipartimento*

 *referente scientifico di dipartimento*

*settore progetti: settore\_ricerca@unich.it*

Il sottoscritto *(nome e cognome)*

in qualità di:

□ Responsabile Scientifico di Progetto

□ Coordinatore Scientifico di Progetto

□ Soggetto esterno che intende svolgere le attività del progetto presso Ud’A come Capofila o partner

**Comunica**

la propria partecipazione al bando/call \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Programma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

componenti strutturati del gruppo di ricerca, in servizio presso UdA:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Altri componenti del gruppo di ricerca (assegnisti, dottorandi, borsisti, altro ) se previsti dal bando:

Si impegna a provvedere nel più breve tempo possibile a formale comunicazione del partenariato e del budget

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

 Il Richiedente

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega:

1. Programma
2. Bando/call
3. Linee guida