# *Su Carta Intesta della struttura dipartimentale richiedente o del Centro*

# *inviare in originale tramite TITULUS (al protocollo generale di Ateneo)*

# Prot. N.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Chieti/Pescara\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Titolo \_\_\_Classe\_\_\_

# Al Settore Progetti Europei e Nazionali

#  SEDE

#  Alla Segreteria del Rettore

#  SEDE

|  |
| --- |
| **Dipartimento di afferenza del Coordinatore/Responsabile Scientifico**Sede di svolgimento del progetto in caso di approvazione |
| **□UdA Leader ( Applicant)** |
| Coordinatore scientifico | *Indicare il Nome e cognome* |
| Indicare il partenariato | *Elencare le istituzioni coinvolte* |
| □ PO □ PA□ R□ RTD tipologia L. 240/2010 \_\_\_\_\_□Altro specificare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□soggetto esterno  | **se** *RTD o Altro (contratti in essere di co.co.co., assegno di ricerca, Borsa per attività di ricerca comprese quelle di dottorato, attribuite a seguito si selezione dall’Ateneo) specificare :**-su che fondi grava il contratto in essere**-data di scadenza del contratto in essere**-eventuali rinnovi* |
| **□UdA partner** |
| Responsabile scientifico | *Nome e cognome* |
| Indicare il capofila | *Denominazione capofila* |
| □ PO □ PA□ R□ RTD ; tipologia L. 240/2010 \_\_\_\_\_□Altro specificare tipologia \_\_\_\_\_\_\_□soggetto esterno | **se** *RTD o Altro (contratti in essere di co.co.co., assegno di ricerca, Borsa per attività di ricerca comprese quelle di dottorato, attribuite a seguito si selezione dall’Ateneo) specificare :**-su che fondi grava il contratto in essere**-data di scadenza del contratto in essere**-eventuali rinnovi* |
| *(Compilare solo per i progetti presentati da RTD e Altro)***Indicare l’accertamento effettuato**: *la compatibilità del contratto in essere con l’Ateneo (di cui è titolare il coordinatore o responsabile scientifico) con la presentazione di un nuovo progetto, la disponibilità del dipartimento nel caso in cui Ud’A/Dipartimento è Host Institution: indicare anche il laboratorio ospitante* |
| **Istituzione nazionale/europea/internazionale che ha emanato il bando** |  |
| **Bando/ Avviso** |  |
| **Titolo del Progetto** |  |
| **Acronimo** |  | **Codice Progetto** |  |
| **Breve descrizione del progetto e obiettivi** |
| **Costo complessivo del progetto** *(indicare la somma totale del budget es: budget partner x* ***+*** *budget partner y* ***+***  *…….) (importo previsionale)* |
| Cofinanziamento€ | importo | descrizione | note |
| Contributo richiesto€ | importo | descrizione | note |
| Costo complessivo del progetto € | importo | descrizione | note |
| **Budget Ud’A***(importo previsionale)* |
| Cofinanziamento UdA(*se possibile allegare il budget dettagliato per voci di costo*) |  |
| Contributo richiesto |  |
| Totale Budget UdA |  |
| **Data**(*indicare la data in cui il responsabile di progetto/coordinatore ha comunicato contestualmente al referente scientifico, individuato dal Direttore di Dipartimento, e al Segretario Amministrativo la partecipazione al programma di ricerca*  |  |

La presente richiesta è stata valutata ed accertata dal Dipartimento ed autorizzata dal Direttore pro- tempore in data odierna.

I sottoscritti dichiarano che: non sussistono conflitti di interesse tali da influenzare le decisioni dell’Ente Finanziatore; non sono stati richiesti contributi - su altri programmi di ricerca nazionali, comunitari, internazionali, sia pubblici che privati.

Pertanto il Legale Rappresentante può procedere alla sottoscrizione degli atti necessari.

Il Segretario Amministrativo Il Coordinatore o Il Responsabile scientifico

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

 *timbro e firma nome cognome e firma*

Il Direttore del Dipartimento

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

 *Timbro e firma*