

**SCHEDA COMUNICAZIONE PROPOSTA PROGETTUALE**

 Chieti/Pescara \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Al Magnifico Rettore

**Settore Progetti Nazionali e Europei**

*settore\_ricerca@unich.it*

**e, p.c.** Al Segretario Amministrativo di Dipartimento

e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| 1. **DATI DEL RESPONSABILE SCIENTIFICO UDA**
 |
| **Prof./Dott.**  |  | **Tel. n**. |  |
| *sede di afferenza e di svolgimento del progetto in caso di finanziamento**sede di ospitalità e di svolgimento del progetto in caso di finanziamento* | **Dipartimento di** |
|  |
| 1. **INQUADRAMENTO GIURIDICO PRESSO UD’A:**
 |
| **2.1** **Risorse umane** **a tempo indeterminato**  |  Professore Ordinario  Professore Associato  Ricercatore Universitario  Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(personale non docente, specificare l’area e la posizione economica)* |
|  |  |
| **2.2\*****Risorse umane con altre tipologie contrattuali o senza contratto** |  RTD art. 24, comma 3, L.240/2010, con rapporto di lavoro a tempo determinato presso Ud’A,  *indicare la tipologia*:  lettera a)  lettera b)   Fonte di finanziamento del contratto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(indicare anche durata e data di scadenza del contratto già in essere al momento della presentazione del progetto e gli estremi del provvedimento di impegno al rinnovo)* Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(indicare se Assegnista di ricerca/Dottorando/CO.CO.CO/borsa per attività di ricerca/etc) indicare anche durata e data di scadenza del contratto già in essere al momento della presentazione del progetto e gli estremi del provvedimento di impegno al rinnovo)*  Soggetto esterno, senza contratto, ospitato per la realizzazione del progetto in caso di ammissione al finanziamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(indicare gli estremi dell’autorizzazione firmata dal direttore del dipartimento e dal responsabile del laboratorio ospitante, la tipologia contrattuale da applicare in caso di finanziamento e il soggetto che attuerà la relativa contrattualizzazione (Ud’A o Ente finanziatore))* |

|  |
| --- |
| 1. **DATI IDENTIFICATIVI DEL PROGETTO**
 |
| Titolo: |  |
| Acronimo: |  |
| Codice: |  |
| Area CUN/ ERC |  |
| Durata in mesi: |  |
| Ente Finanziatore: |  |
| Programma difinanziamento: |  |
| Bando/Avviso: |  |
| **Ruolo UdA nel Progetto:**  |   UdA Capofila(Leader/Coordinatore)  |   UdA Partner (Unità Operativa/Unità di Ricerca) |

|  |
| --- |
| 1. **BREVE SINTESI DEL PROGETTO E OBIETTIVI**

 (in lingua italiana) |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **COMPOSIZIONE Partenariato**

(*indicare ragione sociale e indirizzo di ogni partner*) |
| **Partner 1 (capofila):** *(Istituzione/Azienda)* |  |
| Coordinatore scientifico di Progetto | Prof./Dott.: |
| Telef. | e-mail |
|  | *Per ciascun partner sottoindicato riportare i dati minimi denominazione/ragione sociale ente/azienda/associazione- sede- indirizzo completo- responsabile scientifico – telef. - e-mail – Codice Fiscale – Partita IVA* |
| **Partner n. 2:** |  |
| **Partner n. 3:** |  |
| **Partner n. 4:** |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| 1. **COMPOSIZIONE Gruppo di Ricerca UdA**
 |
| **Nome e Cognome** | Dipartimento | Qualifica | Mesi impegnonel progetto |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Finanziamento**

 **COMPLESSIVO DI PROGETTO** |
|  | Contributo richiesto | Cofinanziamento\* | Totale  |
| Partner n. 1*(Capofila)* |  |  |  |
| Partner n. 2 |  |  |  |
| Partner n. 3 |  |  |  |
| Partner n. 4 |  |  |  |
| **Costo complessivo****di progetto** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| \*Cofinanziamento UdA  *Spese di personale UdA euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (certificazione del segretario amministrativo di dipartimento)* |

Il sottoscritto dichiara che:

* non sussistono conflitti di interesse tali da influenzare le decisioni dell’Ente Finanziatore;
* non sono stati richiesti e/o concessi contributi per lo stesso progetto, su altri programmi di ricerca locali, nazionali, comunitari, internazionali, sia pubblici che privati;
* il progetto è originale;
* si allega la dichiarazione di ospitalità del dipartimento e laboratorio ospitante;
* il Piano finanziario definitivo sarà inoltrato dopo la sottomissione del progetto.

Si inoltra la documentazione da far sottoscrivere al Rettore, in duplice originale\*\*, necessaria alla presentazione del suddetto progetto.

E’ richiesta la firma autografa

 digitale:  pdf.P7M  altro formato \_\_\_\_\_\_

Il Coordinatore del Progetto/

 Il Responsabile Scientifico

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

 *Nome e Cognome*

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

 *Firma*

**Visto: si autorizza**

 Il Direttore del Dipartimento

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

 *Timbro e Firma*

*\*ogni tipologia prevista dal punto 2.2 deve essere attestata con provvedimento di impegno al rinnovo firmata dal Direttore di Dipartimento/Responsabile Amministrativo di Dipartimento*

*\*nella tabella finanziamento, punto 7, nel caso in cui il cofinanziamento è attuato con fondi gestiti dal dipartimento, sarà cura del Responsabile Amministrativo di Dipartimento certificare la relativa disponibilità*

*\*\* un originale rimarrà al Settore Progetti Nazionali e Europei per essere allegato al relativo fascicolo.*