|  |
| --- |
| *Scheda per la verifica finale relativa all’utilizzo del finanziamento per assegni di ricerca* |

Assegnista:

Titolo della ricerca:

Durata assegno mesi data di inizio:

Responsabile scientifico:

Macro area: Area

Sede

Da allegare alla presente scheda:

 1 Relazione sintetica dell’attività svolta (max 4 pagine)

 2 Risultati del progetto ottenuti con riferimento agli obiettivi proposti (max 1 pagina)

 3 Elenco delle pubblicazioni scientifiche incluse le partecipazioni a convegni

Parere e Firma del Responsabile Scientifico :(molto positiva, positiva, soddisfacente, poco soddisfacente, insoddisfacente) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Parere e Firma del Direttore: (molto positiva, positiva, soddisfacente, poco soddisfacente, insoddisfacente) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Per la copia da depositare presso l’Ateneo e per l’assenso alla diffusione delle informazioni riguardanti i programmi finanziati e la loro elaborazione necessaria alle valutazioni; Legge 675/96 sulla “Tutela dei dati personali”)

 Firma del titolare dell’assegno