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

Assegnista: Cognome.. Nome.. Data di Nascita: data\_di\_nascita..

Titolo della ricerca: TITOLO..

Durata assegno durata.. mesi data di inizio: data\_di\_inizio..

Responsabile scientifico: COG\_responsabile.. NOME\_responsabile..

Macro area: Macro\_area.. Area

Sede DIP\_IST..

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

4 Attività programmate per il 2° anno (max 2 pagine)

Nota: Per gli assegni di durata annuale di cui si richiede il rinnovo per un ulteriore anno, le attività programmate costituiscono il nuovo progetto. Va indicata inoltre la quota di finanziamento a carico della struttura che deve essere uguale a quella erogata nell’annualità precedente per lo stesso assegno.

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