UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI GENOVA

AREA INTERNAZIONALIZZAZIONE, RICERCA E TERZA MISSIONE
SERVIZIO RICERCA
SETTORE RICERCA NAZIONALE

Allegato 1

RICHIESTA DI CONTRIBUTO

PER PERIODI DI ATTIVITA' DI RICERCA ALL'ESTERO

Bando D.R. n. 3880/2025

RICHIEDENTE IL CONTRIBUTO:

Nome e cognome:

Nato/a il:

(*età non superiore ai 45 anni compiuti alla data dell'invio della domanda*)

Qualifica: ricercatore TI □ ricercatore TD □ assegnista o titolare di contratto di ricerca □

(la qualifica posseduta deve permanere per tutta la durata dell'attività all'estero)

Struttura di appartenenza (Dipartimento):

Telefono:

E-mail:

Nome del Responsabile scientifico (in caso di richiesta da parte di assegnista o titolare di contratto di Ricerca):

MISSIONE DI RICERCA ALL'ESTERO:

Destinazione (istituto, città, Paese):

Periodo: dal (giorno/mese/anno) al (giorno/mese/anno)

(deve essere un periodo di almeno un mese)

Contributo richiesto: €

(*max € 2.500)*

ALLEGATI:

1. Curriculum vitae del richiedente;
2. Breve descrizione dell'istituzione o ente di ricerca ospitante (max ½ pagina);
3. Breve descrizione delle motivazioni scientifiche del soggiorno e delle attività che verranno svolte; vanno evidenziate, in particolare, le potenziali ricadute sull'attività scientifica del ricercatore a medio/lungo termine, e sull'attività progettuale in ambito europeo e internazionale (max 1 pagina);
4. Lettera di accettazione da parte del responsabile dell'istituzione/ente straniero ospitante, che attesti la disponibilità a prestare accoglienza per effettuare attività di ricerca;
5. Costo stimato della missione.

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI GENOVA
AREA INTERNAZIONALIZZAZIONE, RICERCA E TERZA MISSIONE
SERVIZIO RICERCA
SETTORE RICERCA NAZIONALE

Il/La sottoscritto/a dichiara che entro 30 (trenta) giorni dalla fine del periodo di soggiorno all'estero, come previsto all'art. 6 del bando, trasmetterà una breve relazione sull'attività svolta e sulle ricadute positive sull'attività scientifica nonché progettuale in ambito europeo e internazionale, con indicazione delle spese sostenute.

DATA _____

FIRMA RICHIEDENTE

_____

FIRMA RESPONSABILE SCIENTIFICO
(qualora il richiedente sia assegnista
o titolare di contratto di ricerca)

_____