

**SCHEDA COMUNICAZIONE PROPOSTA PROGETTUALE**

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

Al Magnifico Rettore

**Settore Progetti Nazionali e Europei**

[*settore\_ricerca@unich.it*](mailto:settore_ricerca@unich.it)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 di  finanziamento: |  | |
| 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 impegno  nel 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.*