

Al Presidente  
Museo Storico della Fisica e Centro Studi e Ricerche Enrico Fermi  
Piazza del Viminale 1 – 00184 Roma

**Oggetto: Richiesta di associazione alle attività del Centro Fermi mediante  
Incarico di Ricerca scientifica o tecnologica**

Il/la sottoscritto/a .....  
dipendente in ruolo / in quiescenza (*selezionare l'opzione*) dell'Ente .....  
.....  
con qualifica di .....  
chiede di essere associato/a al *Centro Fermi* per collaborare alle attività di ricerca scientifica o tecnologica  
del Progetto .....

Il/la sottoscritto/a prende atto che l'eventuale attribuzione dell'associazione al *Centro Fermi* comporta:

- la possibilità di:
  - a) avvalersi dei mezzi strumentali del Centro per lo svolgimento di attività connesse con l'associazione medesima,
  - b) partecipare alle attività di ricerca del Centro in forma di incarico gratuito,
  - c) utilizzare il nome del *Centro Fermi* in presentazioni a Congressi, Conferenze e Workshop e su pubblicazioni in riviste scientifiche;
- il dovere di:
  - a) citare il *Centro Fermi* nei lavori pubblicati o diffusi relativi al Progetto del *Centro Fermi*,
  - b) redigere su richiesta un rapporto di attività.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre (se dipendente in ruolo) di sollevare il *Centro Fermi* da ogni responsabilità per eventuali danni a se stesso o a terzi derivante dall'attività per il cui svolgimento ha ottenuto l'associazione al Centro.

Allega:

- a) Curriculum professionale ed elenco delle pubblicazioni degli ultimi 5 anni
- b) Nulla osta dell'Ente di appartenenza (se dovuto).

*Luogo, data* .....

*Firma* .....

Al Presidente  
Museo Storico della Fisica e Centro Studi e Ricerche Enrico Fermi  
Piazza del Viminale 1 – 00184 Roma

**Oggetto: Proposta di associazione alle attività del *Centro Fermi* mediante incarico di  
(selezionare l'opzione):**

- **Collaborazione scientifica**
- **Collaborazione tecnologica**

Il/la sottoscritto/a .....  
Referente scientifico del Progetto del *Centro Fermi* .....  
propone che al/alla (*titolo; nome e cognome*) .....  
dipendente in ruolo / in quiescenza / a tempo determinato (*selezionare l'opzione*) dell'Ente  
.....  
con qualifica di .....  
oppure (*selezionare l'opzione*) dipendente a tempo determinato / assegnista di ricerca / titolare di borsa di  
studio o di dottorato / studente universitario  
presso l'Ente .....  
dal ..... al .....  
sia attribuita l'associazione per un triennio, a decorrere dall'anno .....

*Luogo, data* .....

*Firma del Referente scientifico del Progetto*

.....

*Firma del Richiedente*

.....

**Dichiarazione da sottoscrivere da parte della persona proposta per l'associazione**

Il/la sottoscritto/a .....

prende atto che l'eventuale attribuzione dell'associazione al *Centro Fermi* comporta:

• **la possibilità di:**

- a) avvalersi dei mezzi strumentali del Centro per lo svolgimento di attività connesse con l'associazione medesima,
- b) partecipare alle attività di ricerca del Centro in forma di incarico gratuito,
- c) utilizzare il nome del *Centro Fermi* in presentazioni a Congressi, Conferenze e Workshop e su pubblicazioni in riviste scientifiche;

• **il dovere di:**

- a) citare il *Centro Fermi* nei lavori pubblicati o diffusi relativi al Progetto del *Centro Fermi*,
- b) redigere su richiesta un rapporto di attività.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre (se dipendente in ruolo) di sollevare il *Centro Fermi* da ogni responsabilità per eventuali danni a se stesso o a terzi derivante dall'attività per il cui svolgimento ha ottenuto l'associazione al Centro.

Allega:

- a) Curriculum professionale ed elenco delle pubblicazioni degli ultimi 5 anni
- b) Nulla osta dell'Ente di appartenenza (se dovuto).

*Luogo, data* .....

*Firma* .....

Per presa visione:

*Il Referente scientifico del Progetto (nome e cognome)* .....

*Firma* .....