

Data, _____

Si inoltra la richiesta di rinnovo di un anno (12 mesi) dell'assegno di ricerca conferito al/alla Dr./Dr.ssa _____ attribuito con contratto iniziale prot. n. _____ / _____ del _____ / _____ / _____ relativo Bando n. _____ (_____):

TIPOLOGIA Assegno di ricerca ¹	Formativo (€ min 19.367-max 24.000) Post-dottorale (€ min 22.000-max 28.000) Senior (€ min 26.000-max 32.000)
Bando n. / anno	/
Importo annuale (12 mensilità)	€
Decorrenza contratto iniziale (gg/mm/aaaa)	
Scadenza contratto iniziale (gg/mm/aaaa)	
Richiesta 1° rinnovo dal (gg/mm/aaaa)	
AI (gg/mm/aaaa)	(alle medesime condizioni)
Richiesta 2° rinnovo dal (gg/mm/aaaa)	
AI (gg/mm/aaaa)	(alle medesime condizioni)
Acronimo Progetto	
Titolo Progetto	
Attività prevista	
Luogo di svolgimento prevalente	
Referente Scientifico	

L'Assegnista

Il Referente Scientifico

Documentazione da allegare alla presente:

- Relazione scientifica dell'attività svolta dall'assegnista nell'ultimo anno (o negli ultimi due anni in caso di assegno biennale) firmata dal titolare dell'assegno e controfirmata dal Referente Scientifico;
- Dichiarazione dell'assegnista di non superamento dei limiti massimi di fruizione di assegni di ricerca (allegato 1).

¹ Barrare la tipologia corrispondente



MUSEO
STORICO DELLA FISICA
E
CENTRO
STUDI E RICERCHE
ENRICO FERMI

MODELLO B

Data, _____

**Museo Storico della Fisica e
Centro Studi e Ricerche "Enrico
Fermi".
SEDE**

Assegnista

Progetto:

Bando /

**Oggetto: motivazioni scientifiche a giustificazione del proseguimento dell'attività di
ricerca dell'assegnista.**

Il Referente Scientifico

