



**UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI TRIESTE**



Dipartimento  
**Universitario Clinico di Scienze  
Mediche Chirurgiche e della Salute**

Dipartimento di \_\_\_\_\_

Al Magnifico Rettore

**Oggetto:** Richiesta di attivazione procedura di valutazione comparativa per stipula di contratti di ricercatore a tempo determinato, tempo pieno/tempo definito, di cui all'art. 24, comma 3, lett. a), della legge 30.12.2010, n. 240.

Si chiede l'emissione di un bando per il reclutamento di n\_\_\_ posto/i di ricercatore/i a tempo determinato di **durata triennale** \_\_\_\_\_ (1)

area scientifica \_\_\_\_\_ settore scientifico disciplinare \_\_\_\_\_  
settore concorsuale(2) \_\_\_\_\_ campo principale della ricerca \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (V. allegato A)  
delibera del Consiglio di Dipartimento dd. \_\_\_\_\_ (3)

costo annuo d'Ateneo \_\_\_\_\_ (Importo predefinito dall'art. 24, comma 8, l. n. 240/2010);

- (1) Indicare l'eventuale rinnovabilità, che ai sensi della norma in oggetto, è prevista per soli 2 anni e per una sola volta.  
(2) Ai sensi del decreto ministeriale e29.07.2011 n. 336, "Determinazione dei settori concorsuali, raggruppati in macrosettori concorsuali di cui all'art. 15 L. 30.12.2010 n. 240  
(3) Allegare la delibera nella quale il Consiglio di Dipartimento ha richiesto l'emissione del bando

**Titolo del progetto di ricerca in italiano**

---



---

**Titolo del progetto di ricerca in inglese**

---



---

**Descrizione sintetica in italiano** (max 1000 caratteri)

---



---



---



---



---



---



---



---

**Descrizione sintetica in inglese** (max 1000 caratteri)

---



---



---



---



---



---



---



---



**UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI TRIESTE**



Dipartimento

**Universitario Clinico di Scienze  
Mediche Chirurgiche e della Salute**

**Destinatari del bando o target group (barrare la tipologia richiesta)**

- 1) early stage researcher or 0-4 yrs (Post graduate) [ ]  
2) experienced researcher or 4-10 yrs (Post-Doc) [ ]  
3) more experienced researcher or > 10 yrs (Senior) [ ]

**Research Framework Programme/Marie Curie Actions.:** SI [ ] NO [ ]

Se SI indicare quale: \_\_\_\_\_ (V. allegato A)

### DETTAGLI PER LA CANDIDATURA

**Come candidarsi :** Email [ ] Website [ ] Other [ ]

**Titolo di Studio Richiesto:**

Primary Degree or Equivalent [ ] / Ambito della Laurea (V allegato A)

Master Degree or Equivalent [ ]

PhD or Equivalent [ ]

**Anni di esperienza richiesti nel campo principale della ricerca** \_\_\_\_\_

**Lingua richiesta** \_\_\_\_\_

**Livello di conoscenza:** Basic [ ] Good [ ] Mother Tongue [ ]



**FINANZIAMENTO**

| a<br>n<br>n<br>o                        | Progetto<br>(codice e<br>descrizione) e<br>Codice UA(**) | Importo | %<br>(*) | Progetto<br>(codice e<br>descrizione) e<br>Codice UA (**) | Importo | %<br>(*) | Progetto<br>(codice e<br>descrizione) e<br>Codice UA(**) | Importo | %<br>(*) |
|---|--|---------|----------|---|---------|----------|--|---------|----------|
| 1                                       |  |         |          |   |         |          |  |         |          |
| <b>Costo totale I anno euro .....</b>   |  |         |          |   |         |          |  |         |          |
| 2                                       |  |         |          |   |         |          |  |         |          |
| <b>Costo totale II anno euro .....</b>  |  |         |          |   |         |          |  |         |          |
| 3                                       |  |         |          |   |         |          |  |         |          |
| <b>Costo totale III anno euro .....</b> |  |         |          |   |         |          |  |         |          |

(\*) riportare per ogni singolo progetto, l'incidenza in percentuale sul costo totale.

(\*\*) specificare esattamente la tipologia dei fondi utilizzati. In particolare, devono essere espressamente segnalati e in quale percentuale, i seguenti fondi:

**Montalcini, PRIN, FIRB, "Futuro e Ricerca" ed ERC-VII PQ.**

Il Dipartimento garantisce la copertura della spesa per l'intera durata del contratto e si impegna sin d'ora ad adeguare il costo totale al maggior importo dovuto per eventuali variazioni previste per legge.

Il Segretario Amministrativo

Il Direttore

Il Docente titolare dei fondi(\*)

(\*) Qualora i fondi o parte dei fondi per la copertura spesa siano di pertinenza di un docente



A CURA SEZIONE SERVIZI PERSONALE DOCENTE - Ripartizione Docenti non di ruolo

Contratto di ricerca conferito al Dott./Dott.ssa

Importo lordo dipendente \_\_\_\_\_ Periodo dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**COMUNICAZIONE DATI DEL FINANZIATORE AI FINI IMPLEMENTAZIONE BANCA DATI PROPER**

|  |  |           |  |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|-----------|--|--|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>Nome Ente finanziatore</b>                                      |  |           |  |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>C.F. Ente finanziatore</b>                                      |  |           |  |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Tipologia convenzione</b>                                       | <input type="checkbox"/> Convenzioni tra Ateneo ed Enti finanziatori<br><input type="checkbox"/> Contratti attivati in relazione a specifiche disposizioni normative<br><input type="checkbox"/> Contratti su progetti di ricerca con Enti pubblici o privati<br><input type="checkbox"/> Contratti finanziati con utili certificati su progetti di ricerca conclusi |           |  |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Durata convenzione</b>  |  |           |  |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>N. ANNI</b>   | <b>INIZIO</b>  |           |  |  | <b>FINE</b>    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| _____  | ____/____/____   |           |  |  | ____/____/____ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Assegnazioni totali previste nella durata della convenzione</b> |  |           |  | <b>Quota finanziamento prevista per il ricercatore a tempo determinato</b> |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Quota riscossa dall'ente finanziatore</b>                       | <b>SI</b>  | <b>NO</b> | <b>Importo quota riscossa dall'ente finanziatore</b> |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Documenti allegati in formato PDF</b>                           | <input type="checkbox"/> Copia convenzione (obbligatorio)<br><input type="checkbox"/> Reversale d'incasso in presenza quote di finanziamento incassate   |           |  |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



**UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI TRIESTE**



Dipartimento

**Universitario Clinico di Scienze  
Mediche Chirurgiche e della Salute**

(Allegato A)

**Elenco dei campi di ricerca:**

AGRICULTURAL SCIENCES  
ANTROPOLOGY  
ARCHITECTURE  
ARTS  
ASTRONOMY  
BIOLOGICAL SCIENCES  
CHEMISTRY  
COMMUNICATION SCIENCES  
COMPUTER SCIENCE  
CRIMINOLOGY  
CULTURAL STUDIES  
DEMOGRAPHY  
ECONOMICS  
EDUCATIONAL SCIENCES  
ENGINEERING  
ENVIRONMENTAL SCIENCES  
ETHICS IN HEALTH SCIENCE  
ETHICS IN NATURAL SCIENCE  
ETHICS IN PHYSICAL SCIENCE  
ETHICS IN SOCIAL SCIENCE  
GEOGRAPHY  
HISTORY  
INFORMATION SCIENCE  
JURIDICAL SCIENCES  
LANGUAGE SCIENCES  
LITERATURE  
MATHEMATICS  
MEDICAL SCIENCE  
NEUROSCIENCE  
PHARMACOLOGICAL SCIENCE  
PHILOSOPHY  
PHYSICS  
POLITICAL SCIENCE  
PSYCHOLOGICAL SCIENCE  
RELIGIOUS SCIENCE  
SOCIOLOGY  
TECNOLOGY  
OTHER

-----

**Elenco EU Research Framework Programme previsti:**

FP5  
FP5/Marie Curie Actions  
FP6  
FP6/Marie Curie Actions  
FP7;  
FP7 / Marie Curie Actions