



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI TRIESTE

Dipartimento di Scienze Chimiche e Farmaceutiche

Prot.

Al Magnifico Rettore
Sede

Oggetto: Richiesta di rinnovo assegno per lo svolgimento di ricerca.

Si chiede il rinnovo (*) per la durata di _____ (dal ___/___/___ al ___/___/___)
dell'assegno di ricerca conferito al/la Dott./ssa _____

- **Nell'ambito del progetto: XXXXXX – CUP: XXXXXXXX (da utilizzare per fondi da rendicontare)**

(*) Solo se l'eventuale rinnovabilità era già stata prevista nel bando per il conferimento dell'assegno.

Si rammenta che la durata complessiva degli assegni di ricerca è pari ad 8 annualità per gli assegni conferiti ai sensi della L. 449/1997 e 6 annualità per quelli conferiti ai sensi della L. 240/2010. Per questi ultimi infine, la durata del rinnovo non può essere inferiore all'annualità.

Copertura della spesa per il rinnovo dell'assegno di ricerca

a	Progetto (codice UGOV e descrizione) e Codice UA(**)	Importo	% (*)	Progetto (codice UGOV e descrizione) e Codice UA (**)	Importo	% (*)	Progetto (codice UGOV e descrizione) e Codice UA(**)	Importo	% (*)	Numero vincolo (***)
1										
Costo totale I anno euro										
2										
Costo totale II anno euro										
3										
Costo totale III anno euro										

eventuale utilizzo progetto contenitore (***)	CODICE PROGETTO	IDDG TRASF. USCITA	IDDG TRASF. ENTRATA



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI TRIESTE

Dipartimento di Scienze Chimiche e Farmaceutiche

- (*) riportare per ogni singolo progetto, l'incidenza in percentuale sul costo totale.
(**) specificare esattamente la tipologia dei fondi utilizzati.
(***) inserire obbligatoriamente il vincolo, o in alternativa il trasferimento a progetto contenitore, per l'intera durata del rinnovo.

Il Dipartimento garantisce la copertura della spesa per l'intera durata del rinnovo dell'assegno 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(*)
Prof./Dott.

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

Università degli Studi di Trieste

Dipartimento di Scienze Chimiche e Farmaceutiche
sedi: - via Licio Giorgieri, 1 (amministrazione)
- piazzale Europa, 1
34127 Trieste

dipdscf@units.it
tel +39 040 558 3902
tel +39 040 574181-5587943

www.dscf.units.it
fax +39 040 558 3903
fax +39 040 52572