



Prot. _____
Tit. cl. fasc.

Udine,

Area Servizi per la Ricerca
Ufficio Formazione per la Ricerca

Sede

OGGETTO: Nuovo assegno per lo svolgimento di attività di ricerca (Legge 240/2010, art. 22) interamente finanziato della durata di ____ mesi, dal titolo "_____". Responsabile scientifico prof. _____.

Con la presente si trasmette la seguente comunicazione:

- la proposta di assegno con l'indicazione degli obiettivi della ricerca e dei risultati attesi, dei requisiti di ammissione, delle modalità di selezione e della composizione della commissione;
- la certificazione finanziaria.

Si dichiara che la documentazione in originale è depositata presso la sede della scrivente struttura.

Il Responsabile Scientifico

Il Responsabile dei Servizi Dipartimentali

N.B. Gli assegni di ricerca, che implicano attività assistenziale, devono essere preventivamente concordati con "Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Udine".



Assegno per lo svolgimento di attività di ricerca (Legge 30 dicembre 2010, art. 22)

Responsabile scientifico della ricerca / Principal investigator:

Nome e Cognome / Name and surname:

Qualifica / Position:

Dipartimento / Department:

Area MIUR / Research field:

Settore concorsuale e Settore scientifico disciplinare / Scientific sector:

Titolo dell'assegno di ricerca / Topic of research fellowship "assegno di ricerca":

I bandi sono consultabili dal sito dell'Ateneo, del MIUR e Euraxess

Testo in italiano (max 200 caratteri / characters):

Text in English (max 200 caratteri / characters):

Obiettivi previsti e risultati attesi del programma di ricerca in cui si colloca l'attività dell'assegnista di ricerca / Foreseen objectives and results of the research programme performed by the research fellow "assegnista di ricerca":

I bandi sono consultabili dal sito dell'Ateneo, del MIUR e Euraxess

Testo in italiano (min 3000 max 8000 caratteri / characters):

Text in English (min 3000 max 8000 caratteri / characters):

Struttura dell'Università di Udine presso la quale verrà sviluppata l'attività di ricerca / Department or other structure of the University of Udine where research activities will be carried out:

N.B.: I due campi sottostanti devono essere compilati solamente per gli assegni di Area Medica che prevedono attività assistenziale

Tipologia di attività assistenziale prevista in relazione alle esigenze del programma di ricerca/ Type of care activity scheduled in relation to the needs of the research program:

- Nessun contatto con pazienti ma solo con dati clinici sensibili
- Attività di laboratorio diagnostico o assistenziale
- Svolgimento di attività clinico assistenziale

Struttura sede dell'attività assistenziale/ Place where the care activity is carried out:

ASUIUD SOC_____

Importo dell'assegno di ricerca (al lordo oneri carico assegnista) / Total grant gross for research fellowship:

€

Durata dell'assegno di ricerca / Duration of research fellowship "assegno di ricerca":

____ mesi/____ months.

Finanziamento / Financed by:

Indicare tipologia e titolo del progetto (con relativo codice CUP, se attribuito) nell'ambito del quale verrà attivato l'assegno di ricerca e l'ente finanziatore. Si consiglia di compilare tale campo ai fini della corretta rendicontazione dell'assegno.



Assegno per lo svolgimento di attività di ricerca (Legge 30 dicembre 2010, art. 22)

Modalità di selezione:

- Valutazione per soli titoli/Assessment of qualifications only.
- Valutazione per titoli e colloquio/ Evaluation of titles and oral exam

Calendario Colloquio Calendar of the oral exam	Data/Date	
	Ora/Time	
	Luogo/Place	

Per sostenere il colloquio i candidati devono esibire un valido documento di riconoscimento./Candidates must come to the interview, if scheduled, with a valid identity document.

Eventuali variazioni saranno rese note esclusivamente mediante pubblicazione all'albo ufficiale on line dell'ateneo./Any change will be made public solely through publication on the site http://web.uniud.it/ateneo/normativa/albo_ufficiale

- I candidati impossibilitati a partecipare alla prova orale presso la sede possono chiedere alla Commissione Giudicatrice di svolgere la prova orale in videoconferenza, allegando alla domanda di partecipazione alla selezione istanza motivata/Applicants unable to attend the oral examination at the University of Udine, may request to the adjudicating commission to take the oral exam by video conference, attaching the request to the online application.

Nota: Per situazioni non riconducibili all'Università degli Studi di Udine (es. emergenze etc.), la Commissione Giudicatrice può chiedere a tutti i candidati di svolgere la prova orale in videoconferenza/For situations not attributable to the University of Udine (e.g. emergencies, etc.), the Adjudicating commission may ask all candidates to take the oral exam in video conference.

Requisiti di ammissione/Minimum qualifications necessary:

- Diploma di laurea vecchio ordinamento (ante decreto 3 novembre 1999 n. 509) o di laurea specialistica/magistrale (ex decreto 3 novembre 1999 n. 509 e decreto 22 ottobre 2004 n. 270) o titolo equivalente conseguito all'estero/University degree obtained before Decree n. 509 of 3 November 1999 or specialistic/Master's degree (post decree n. 509 of 3 November 1999 and decree n. 270 of 22 October 2004) or equivalent degree obtained abroad;
- Dottorato di ricerca o titolo equivalente conseguito all'estero/ Research doctorate or equivalent qualification obtained abroad;
- Diploma di specializzazione area medica con adeguata produzione scientifica/ Medical specialization in Clinical pathology accompanied by an adequate scientific production or equivalent title obtained abroad.
- Iscrizione all'Albo dei Medici chirurghi dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri/ Enrollment in the registrar of Medical Surgeons of the Order of Medical Surgeons and Dentists in the province where they are living.

Selezionare il titolo di studio d'interesse (laurea, dottorato, specializzazione) qualora il proponente lo ritenga obbligatorio per l'attribuzione dell'assegno. Si ricorda che, in assenza di selezione, il dottorato e il diploma di specializzazione di area medica (per i soli settori interessati) costituiranno comunque requisito preferenziale ai fini dell'attribuzione.

Commissione giudicatrice/Adjudicating commission:

Nome e Cognome	Qualifica	SSD	Università
Membri Effettivi/Permanent members			
Prof./Dr			
Membro Supplente/Temporary members			
Prof./Dr			



**UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI UDINE**

Assegno per lo svolgimento di attività di ricerca (Legge 30 dicembre 2010, art. 22)

Prof./Dr			
Prof./Dr			

** Il responsabile scientifico deve essere incluso fra i componenti della commissione salvo espressa rinuncia del medesimo.*

Il sottoscritto, _____, responsabile scientifico dell'assegno di ricerca rinuncia a far parte della commissione giudicatrice.

Data, _____

Prof. _____