



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

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 \_\_\_\_\_:

(\*) 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										
<b>Costo totale I anno euro .....</b>										
2										
<b>Costo totale II anno euro .....</b>										
3										
<b>Costo totale III anno euro .....</b>										

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

(\*) 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