**UNIVERSITA’ DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II**

**RICHIESTA DI CONTRIBUTO SU ACCORDO INTERNAZIONALE – A.F. 2022**

**BIENNIO 2022-24**

**UNIVERSITA’ / ISTITUTO DI RICERCA PARTNER STRANIERO:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DECORRENZA DELL’ACCORDO (giorno/mese/anno):** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

**SCADENZA DELL’ACCORDO (giorno/mese/anno):** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**RESPONSABILE DELL’ACCORDO**

**Cognome:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Nome:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Data di nascita:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ **Qualifica:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dipartimento:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Telefono:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **E-mail:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DESCRIZIONE ED OBIETTIVI DELLA RICHIESTA (descrivere le attività di didattica, ricerca e terza missione e gli obiettivi attesi conformemente a quanto indicato nell’avviso di selezione max. 5.000 caratteri spazi inclusi)**

**PIANO DELLE ATTIVITA’ E STIMA DEI RELATIVI COSTI**

**1.DOCENTI- RICERCATORI – DOTTORANDI – ASSEGNISTI – STUDENTI**

**OUTGOING**

N. \_\_\_ docenti

N. \_\_\_ ricercatori

N.\_\_\_ dottorandi

N. \_\_\_ assegnisti

N. \_\_\_ studenti

**€ \_\_\_\_\_**

**DOCENTI- RICERCATORI – DOTTORANDI – ASSEGNISTI – STUDENTI**

**INCOMING**

N. \_\_\_ docenti

N. \_\_\_ ricercatori

N.\_\_\_ dottorandi

N. \_\_\_ assegnisti

N. \_\_\_ studenti

**€ \_\_\_\_\_**

**2.ALTRO: ( descrivere eventuali ulteriori attività in programma specificando in maniera puntuale le ulteriori attività che si intendono realizzare: convegni- summer school- seminari etc. max. 1.000 caratteri spazi inclusi)**

**€ \_\_\_\_\_**

**CONTRIBUTO RICHIESTO ALL’ATENEO:** €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Data Firma**

**Il presente modulo va sottoscritto e caricato in formato PDF all’ E-form di cui all’art. 2 dell’avviso di selezione.**