



TOR VERGATA
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA



**DIPARTIMENTO DI
INGEGNERIA DELL'IMPRESA
"MARIO LUCERTINI"**

**Al Magnifico Rettore dell'Università
degli Studi di Roma Tor Vergata**

**e, p.c. Alla Ripartizione 2 – Assegni di ricerca
Divisione I – Direzione II**

**OGGETTO: Richiesta attivazione incarico post-doc ai sensi dell'art. 22-bis L. 240/2010 così
come modificato dalla L. 79/2022.**

Il/La sottoscritto/a _____,
professore/professoressa/ricercatore/ricercatrice afferente al Dipartimento/Centro _____

chiede l'attivazione di n. _ contratt_ post-doc ai sensi dell'art. 22-bis della legge 30 dicembre 2010, n.
240, a totale carico della Struttura richiedente:

Titolo del Programma di Ricerca: _____

Titolo in inglese: _____

GSD _____ **SSD:** _____

Descrizione del progetto di ricerca (max 1000 caratteri inclusi gli spazi): _____

Descrizione del progetto in inglese (max 1000 caratteri inclusi gli spazi): _____



Eventuali attività didattiche previste: _____

Eventuali attività di terza missione previste: _____

Lingua/e straniera/e di cui è richiesta la conoscenza: _____

Numero di pubblicazioni richieste (minimo 1 - massimo 5): _____;

Pubblicità del bando (min.10gg – max 30gg): _____giorni

Totale spesa annuale	n. contratti	Durata	Costo totale
40.246,55 €		12 mesi (min.12 mesi – max 36 mesi)	40.246,55 €

Provenienza dei fondi:

☐ **MUR PRIN** _____ Anno _____;

☐ **MUR** _____;

☐ **PROGRAMMI EUROPEI** _____;

CONVENZIONI: _____;

ALTRO _____;

e-mail del richiedente: _____

telefono del richiedente: _____

Firma del richiedente

DICHIARAZIONE DEL DIRETTORE DI DIPARTIMENTO

Il/La sottoscritto/a _____, in qualità di Direttore del
Dipartimento di Ingegneria dell'Impresa "Mario Lucertini"

- **attesta la copertura finanziaria** per l'incarico post-doc richiesto dal professore/ricercatore
_____ per un importo complessivo pari a
€ _____

☐ con fondi dipartimentali (PRIN, Programmi UE, AIRC, Convenzioni, C/T)

- **esprime parere favorevole** allo svolgimento della connessa attività di ricerca presso le proprie strutture.

Upb _____ prenotazione _____ CUP _____

Si allega delibera del Consiglio di Dipartimento.

Firma del Direttore