



Al Consiglio del Dipartimento  
di Medicina Molecolare  
Sapienza Università di Roma  
SEDE

Richiesta: **Assegno di Ricerca categoria B**

Con la presente, si richiede l'attivazione delle procedure concorsuali per l'attribuzione di \_\_\_\_\_ **assegno** di ricerca di **categoria B – seleziona** della durata di **seleziona** per il settore scientifico-disciplinare \_\_\_\_\_ (area scientifica CUN \_\_\_\_\_) nell'ambito del progetto di ricerca dal titolo \_\_\_\_\_ finanziato da \_\_\_\_\_

**Campo principale della ricerca:** seleziona

**Sottocampo della ricerca:**

**Titolo di studio richiesto:**

*(se di tipo I)* titolo minimo Diploma di Laurea (corso di studi non inferiore a quattro anni), Laurea Specialistica, Laurea Magistrale:

*(se di tipo II)* titolo di Dottore di Ricerca (Post Doc):  
- Specializzazione di area medica in \_\_\_\_\_

**Attività della ricerca da svolgere:**

*(in italiano)*

*(in Inglese)*

La ricerca sarà espletata presso \_\_\_\_\_ sotto la supervisione scientifica del (Prof./Dott. \_\_\_\_\_)

**Data presunta di svolgimento del colloquio<sup>1</sup> se previsto:**

**Data** gg/mm/aaaa **ora** 00:00

**Luogo d'esame:**

**Edificio:**

**Stanza:**

**Piano**

**Via**            **CAP**            **Città**

---

<sup>1</sup> tenere presente che il bando rimane pubblicato 30 giorni e che il colloquio può essere previsto dopo l'approvazione della Commissione giudicatrice da parte del consiglio di Dipartimento



**Argomento del Colloquio**

*(in Italiano)*

*(in Inglese)*

Si precisa che l'importo lordo annuo dell'assegno è pari a € 19.367,00 ed un costo totale onnicomprensivo pari a € 23.786,72 e graverà sulla voce di bilancio/fondi di cui il sottoscritto è titolare.

Le domande dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica:

[memdmol@cert.uniroma1.it](mailto:memdmol@cert.uniroma1.it)

Si propone la seguente Commissione giudicatrice.<sup>2</sup>

P.O.	(Presidente)
seleziona	(Componente)
seleziona	(Segretario)
seleziona	(Supplente)
seleziona	(Supplente)

Roma, gg/mm/aaaa

Firma

---

<sup>2</sup> Vedi incompatibilità di cui alla legge 240/2010 art. 18, comma 1, lettera b ultimo periodo: "...non possono partecipare coloro che abbiano un grado di parentela o di affinità fino al IV grado compreso con un professore appartenente al Dipartimento o alla struttura ...".