



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

Oggetto: Richiesta Rinnovo Assegno di Ricerca categoria A tipo I, della durata di anno,
conferito al dottor NOME COGNOME (ai sensi dell'art. 22 della Legge 240 del
30.12.2010)

Il/la dott. NOME COGNOME Assegnista di Ricerca di categoria A tipo I, per il settore
scientifico-disciplinare , il GG/MM/AAAA conclude il periodo di un anno di attività
per il programma di ricerca dal titolo: nell'ambito del progetto:

Con la presente esprimo giudizio positivo per l'attività di ricerca svolta dall'assegnista e
comunico la volontà di rinnovare l'assegno per un ulteriore anno. Chiedo, pertanto di
avviare la procedura per il rinnovo del contratto per i seguenti motivi (relativi all'attività
svolta dall'assegnista in relazione al progetto di ricerca ed allo stato di avanzamento dello
stesso):

Si precisa che l'importo lordo annuo dell'assegno di ricerca è pari a € ed un costo
totale onnicomprensivo pari ad € e graverà sulla voce di bilancio/fondo di cui il
sottoscritto è titolare.

Inoltre, con riferimento al Regolamento per la disciplina degli Assegni di Ricerca, si
trasmette la relazione finale dell'assegno in oggetto

Cordiali saluti,

Il Responsabile Scientifico