



Consiglio Nazionale delle Ricerche

Istituto Nanoscienze

Al Direttore dell'Istituto Nanoscienze-CNR
Prof.ssa Lucia Sorba

Oggetto: Richiesta associazione all'Istituto Nanoscienze-CNR, sede di **Pisa/Modena**. **[Nome Associato]**

Il / La sottoscritto/a

Nato/a a il

Codice fiscalee-mail:.....

telefono.....

in qualità di (si veda l'articolo 2 del disciplinare del CNR sulle associazioni di cui alla delibera n. 283/2023):

- professore universitario di ruolo/ricercatore universitario;
- professore a contratto o professore emerito presso strutture universitarie statali e non statali legalmente riconosciute;
- tecnico laureato che svolge attività di ricerca presso un Dipartimento universitario;
- ricercatore o tecnologo che opera in altre strutture scientifiche pubbliche e private, anche internazionali, ivi inclusi gli IRCCS;

qualifica **[specificare la qualifica]**, presso **[indicare la struttura di appartenenza/affiliazione]**

con la quale il CNR ha un accordo quadro / convenzione operativa in essere alla data della richiesta

con la quale l'Istituto ha attivato un accordo di collaborazione scientifica **[da allegare alla richiesta]**

Recapiti lavorativi:

Dipartimento _____, Università di _____, Indirizzo _____ tel. _____

fax _____ e-mail _____

Recapiti personali (necessari per l'Anagrafica Cnr):

Indirizzo _____ CAP. _____

Città _____

chiede di essere

Istituto Nanoscienze

Associato con incarico di ricerca, svolgendo attività di ricerca con continuità e impegno scientifico prevalente nell'ambito dei programmi e delle strutture scientifiche del CNR;

presso l'Istituto Nanoscienze-CNR, sede di **Pisa/Modena** [indicare sede Istituto]

per svolgere e collaborare al programma descritto in allegato, nell'ambito dell'attività di ricerca della struttura:

[breve e generica descrizione delle attività di 1-2 righe]

Durata Incarico Associatura: da **xx/xx/xxxx** a **xx/xx/xxxx** nel caso di **termine della situazione professionale sopra indicata indicare tale scadenza**

Durata Impegno mesi persona/anno: **xxxxxx** [indicare i mesi uomo da un minimo di 3 a un massimo di 6]

Progetto del PdGP/GePro 2024-2026 a cui afferire: [inserire codice e titolo] [indicare anche l'area progettuale del Dipartimento da concordare con il proprio referente scientifico] (in caso di dubbi contattare il nostro ufficio o mandare il presente modulo compilato in word per una preventiva verifica)

Referente presso l'Istituto (relativamente al progetto individuato) [inserire nominativo del referente]

È responsabilità dell'associato acquisire e trasmettere al Direttore dell'Istituto eventuali autorizzazioni richieste dalla struttura di appartenenza che dovessero essere prescritte.

Si allega alla domanda:

- curriculum vitae (reso ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445);
- programma di ricerca
- informativa trattamento dati personali

Data

Firma Associato

-Dichiarazione di impegno scientifico prevalente (ai sensi dell'articolo 4 comma 2 del disciplinare);

Il/La sottoscritto/a [nome associato, ruolo, istituzione di appartenenza] dichiara che in relazione alla richiesta di associazione di cui sopra svolgerà l'attività di ricerca con continuità e impegno scientifico prevalente, nell'ambito dei programmi e delle strutture del CNR, come previsto dal disciplinare. L'impegno annuo di tempo è in via programmatica in relazione all'attività da svolgere di n. **xxx** mesi/anno relativamente al progetto [codice PdGp/GePro - titolo]

Data

Firma Associato



Consiglio Nazionale delle Ricerche

Istituto Nanoscienze

-Dichiarazione di utilizzare la doppia affiliazione sia con l'Ente di provenienza che con il CNR nelle pubblicazioni scientifiche derivanti dall'attività di ricerca di riferimento a cui si riferisce la richiesta per tutta la durata dell'associazione da parte del candidato (ai sensi dell'articolo 4 comma 3; articolo 5 comma 3, del disciplinare).

Il/La sottoscritto/a [nome associato, ruolo, istituzione di appartenenza] dichiara che in relazione alla richiesta di associazione di cui sopra utilizzerà la doppia affiliazione sia con l'Ente di provenienza che con il CNR nelle pubblicazioni scientifiche derivanti dall'attività di ricerca di riferimento a cui si riferisce la richiesta per tutta la durata dell'associazione

Data

Firma Associato

Il/La sottoscritto/a è consapevole che le pubblicazioni elaborate nell'ambito della collaborazione per la quale si richiede l'associazione, dovranno riportare esplicitamente l'affiliazione dell'associato all'Istituto Nanoscienze-CNR, anche eventualmente al fine della VQR-ANVUR.

Le suddette pubblicazioni dell'associato saranno inserite nel database di gestione delle pubblicazioni del CNR.

Data

Firma Associato

Programma di ricerca

(fornire una descrizione dell'attività di ricerca prevista)

Data

Firma Associato

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(art. 46 D.P.R. n. 445/2000)

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(art. 47 D.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a [nome associato, ruolo, istituzione di appartenenza]

Visto il D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 concernente "T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" e successive modifiche ed integrazioni;

Vista la Legge 12 novembre 2011, n. 183 ed in particolare l'art. 15 concernente le nuove disposizioni in materia di certificati e dichiarazioni sostitutive (*);

CNR - Istituto Nanoscienze

Pisa: Piazza San Silvestro 12, I-56127 Pisa, Italy, tel. (+39)050509-418/424

Modena: Via Campi 213A, I-41125 Modena, Italy, tel. (+39)0592055629

Sede di lavoro di Genova: Corso Perrone 24, 16152 Genova, Italy, tel. (+39)01065-98750

protocollo.nano@pec.cnr.it



Consiglio Nazionale delle Ricerche

Istituto Nanoscienze

Consapevole che, ai sensi dell'art.76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono punite ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia, dichiara sotto la propria responsabilità:

*che quanto dichiarato nell'allegato curriculum vitae et studiorum
comprensivo delle informazioni sulla produzione scientifica
corrisponde a verità*

Curriculum vitae et studiorum

Data

Firma Associato

CNR - Istituto Nanoscienze

Pisa: Piazza San Silvestro 12, I-56127 Pisa, Italy, tel. (+39)050509-418/424

Modena: Via Campi 213A, I-41125 Modena, Italy, tel. (+39)0592055629

Sede di lavoro di Genova: Corso Perrone 24, 16152 Genova, Italy, tel. (+39)01065-98750

protocollo.nano@pec.cnr.it