



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 del provvedimento della Presidente del CNR n. 005/2024 protocollo n. 15786 del 18/01/2024):

professore a contratto o professore emerito presso strutture universitarie statali e non statali legalmente riconosciute;

ricercatore o tecnologo ex dipendente di Ente pubblico di ricerca in quiescenza, ovvero professore o ricercatore universitario in quiescenza.

ex dipendente di Ente pubblico di ricerca, con competenze tecniche altamente qualificate.

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 _____

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

chiede di essere

Associato con incarico di collaborazione senior (in quanto in quiescenza), collaborando alle attività delle strutture scientifiche del CNR per lo svolgimento di specifiche attività di interesse per l'Ente inclusa l'attività progettuale;

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 [termine coincidente con la durata dell'attività progettuale]

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] [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 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

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

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

Programma di ricerca

(fornire una descrizione dell'attività di ricerca prevista, nella cui descrizione dovrà essere evidenziata anche la complementarità delle competenze del collaboratore senior relativamente agli altri componenti il progetto)

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 (*);

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



Consiglio Nazionale delle Ricerche

Istituto Nanoscienze

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