Al Direttore dell'[sigla istituto]-CNR

Dott. [nome/cognome Direttore Istituto]

**Oggetto:** Richiesta associazione all’Istituto [nome istituto], sede di …………………………………. . [Nome Associato]

Il / La sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

Nato/a a ………………………………………………………………………………………………………………….. il ……………………………

e-mail:…………………………………………………………………………………………………….. telefono…………………………………….

in qualità di (si veda l’articolo 2 del disciplinare del CNR sulle associazioni di cui al provvedimento del Presidente CNR n. 5/2024):

☐ 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;

☐ titolare di borsa post-doc o di assegno di ricerca presso Ente ed Istituto di ricerca o presso struttura universitaria statale / non statali legalmente riconosciuta;

☐ dottorando o titolare di borsa per Scuola di Specializzazione che opera presso struttura universitaria statale / non statale legalmente riconosciuta;

☐ ricercatore o tecnologo ex dipendente di Ente pubblico di ricerca in quiescenza, ex Dirigente del Sistema Sanitario Nazionale in quiescenza, ovvero professore o ricercatore universitario in quiescenza.

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

presso [indicare la struttura di appartenenza/affiliazione] / in quiescenza

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

☐ con il / la quale l’Istituto ha attivato un accordo di collaborazione scientifica [da allegare alla richiesta]

*(per la tipologia di associato con incarico di collaborazione senior non è necessaria la presenza di un accordo quadro / convenzione operativa / accordo di collaborazione scientifica )*

chiede di essere

☐ **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;

☐ **Associato con incarico di collaborazione,** collaborando alle attività delle strutture scientifiche del CNR per lo svolgimento di specifiche attività progettuali;

☐ **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 [nome Istituto], sede di [indicare sede Istituto]

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

[breve descrizione delle attività]

**Durata Incarico Associatura**: da xx/xx/xxxx a xx/xx/xxxx

**Durata Impegno mesi persona/anno**: xxxxxx

**Progetto del PdGP/GePro 20XX-20XX** a cui afferire: [inserire codice e titolo]

**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**

 *(segue)*

*[Da compilare solo per una richiesta di associazione con incarico di ricerca]*

-**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

*[Da compilare per tutte le tipologie di associazione]*

-**Dichiarazione di utilizzare la doppia affiliazione sia con l’Ente di provenienza che con il CNR *oppure* di utilizzare l’affiliazione al 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 *oppure* l’affiliazione del 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

*[Da compilare solo per una richiesta di associazione con incarico di ricerca]*

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 [nome istituto], 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