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 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;

☐ 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, 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]

☐ 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]

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;

☐ **Associato con qualifica di ricercatore emerito** (in quanto in quiescenza), collaborando alle attività delle strutture scientifiche del CNR;

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 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

*[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