**FONDO DI ATENEO PER LA RICERCA ANNO 2020**

**BANDO PER IL FINANZIAMENTO DI ATTREZZATURE**

# PROPONENTI

# Dipartimento/Centro proponente:

#  Responsabile scientifico (proponente) e gruppo di ricerca (co-proponenti):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nome e Cognome** | **Ruolo** | **Inquadramento (PO/PA/RU/RTD)** | **SSD** |
| 1 |  | Proponente |  |  |
| 2 |  | Co-proponente |  |  |
| 3 |  | Co-proponente |  |  |
| … |  | … |  |  |

# Altro Gruppo di ricerca interessato (coproponenti):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nome e Cognome** | **Ruolo** | **Inquadramento (PO/PA/RU/RTD)** | **SSD** | **Dipartimento** |
| 1 |  | Co-proponente |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

# MISURA ALLA QUALE SI INTENDE PARTECIPARE

# *(barrare una sola delle seguenti tipologie)*

* manutenzione o ripristino di attrezzatura esistente
* acquisto di nuova strumentazione
* acquisto di prodotti hardware e software di interesse del settore SH.
1. **DESCRIZIONE STRUMENTO / INTERVENTO**

(Descrizione dell’impiego e delle caratteristiche tecnico-scientifiche della manutenzione o ripristino, dello strumento o di prodotti hardware e software - max 1.500 caratteri spazi inclusi)

# DESCRIZIONE DEI RISULTATI ATTESI CHE L’INTERVENTO PROPOSTO POTRÀ DETERMINARE ANCHE IN PREVISIONE DELLA PARTECIPAZIONE A BANDI COMPETITIVI

# (max 3500 caratteri spazi inclusi)

1. **DESCRIZIONE DEL GRADO DI INNOVATIVITÀ DELLO STRUMENTO/SOFTWARE HARDWARE RICHIESTO**

(max 3500 caratteri spazi inclusi) da compilare per gli interventi 2 e 3.

1. **DESCRIZIONE DEL GRADO DI CONDIVISIONE DELLO STRUMENTO RICHIESTO e/o IMPLEMENTATO CON ALTRE STRUTTURE DELL’ATENEO**

(max 3500 caratteri spazi inclusi)

# FINANZIAMENTO

|  |  |
| --- | --- |
| **Costo dello strumento /** **intervento** |  Euro |
| **Finanziamento richiesto all’Ateneo** |  Euro |
| **Cofinanziamento eventuale** |  Euro |

1. **DETTAGLIO CONTRIBUTO AL COFINANZIAMENTO DA PARTE DEI**

**CO-PROPONENTI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome e Cognome** | Dipartimento | Cofinanziamento |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Firma

 Il responsabile scientifico

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto del Direttore di Dipartimento / Centro