**BANDO CORI 2020**

**MODULO PER LA RICHIESTA DI CONTRIBUTO** - **AZIONE B
 Linea di finanziamento 3**

Contributo per iniziative finalizzate all’attivazione e al sostegno di Corsi di Dottorato di Ricerca Internazionali e all’attivazione di Corsi internazionali di studio avanzati (Summer e Winter e school)

|  |
| --- |
| **Denominazione del corso** |
|  |

|  |
| --- |
| **Richiedente** *(Coordinatore/Direttore del corso)* |
| COGNOME NOMEQUALIFICATEL. CELL. E-MAIL FAX  |

|  |
| --- |
| **Struttura di afferenza del corso** *(alla quale verrà affidata la gestione del contributo)* |
| DENOMINAZIONE STRUTTURAINDIRIZZOE-MAIL PRESIDENTE/COORDINATORE/DIRETTORETEL. FAXE-MAIL RESPONSABILE AMMINISTRATIVOTEL. FAX |

|  |
| --- |
| **Descrizione del Corso di Dottorato di Ricerca Internazionale** **Descrizione del Corso Internazionali di Studi Avanzati ( Summer e Winter school)** |
|  |
| **Obiettivi che si intendono raggiungere con il contributo.***(N.B. dovranno trovare riscontro nella relazione scientifica finale alla chiusura del progetto)* |
|  |
| **PIANO DI SPESA RELATIVO AL CONTRIBUTO RICHIESTO** |
| Descrizione | n. | Importo unitario (€) | TOTALE |
| a. Viaggi e soggiorni docenti/ricercatori  stranieri in Italia |  |  |  |
| b. Prestazioni professionali e/o di terzi |  |  |  |
| c. Organizzazione di workshops |  |  |  |
| d. Pubblicazioni o altre forme di  disseminazione |  |  |  |
| e. Spese per la promozione del corso |  |  |  |
| f. Materiale inventariabile |  |  |  |
| g. Altro |  |  |  |
|  |  |  |  |
| TOTALE CONTRIBUTO CORI |  |  |  |
|  |
|  |
| **FONTI DI FINANZIAMENTO** |
| Descrizione | Importo (€) |
| A. Contributo CoRI richiesto |  |
| B. Cofinanziamento Dipartimento |  |
| C. Cofinanziamento Ente estero |  |
| D. Eventuale altro cofinanziamento  |  |
| TOTALE FINANZIAMENTI |  |
| Elenco materiale consumabile:Elenco materiale inventariabile:Elenco altre spese: |
| **Indicare se è vigente un accordo internazionale finalizzato al rilascio del Doppio Titolo di Dottore di Ricerca** (indicare solo gli estremi dell’eventuale accordo di cooperazione vigente) |

**La data di trasmissione sarà acquisita dal server di posta UNIPA al momento dell’invio.**

**La trasmissione del presente documento dal proprio indirizzo di posta UNIPA all’indirizzo e-mail dell’ufficio protocollo: mail-protocollo@unipa.it equivale alla sottoscrizione dello stesso dal proponente.**

Il Responsabile amministrativo del centro di spesa attesta che, per il corso in oggetto, il Dipartimento non è in possesso, alla data di scadenza del bando, di contributi CoRI non rendicontati relativi a progetti già scaduti, concessi negli ultimi cinque anni (assegnati a partire dal bando 2015) nell’ambito dell’azione B3.

 Il Responsabile Amministrativo

 (*apporre firma digitale*)

VISTO, Nulla Osta all’attività proposta

 Il Direttore del Dipartimento

 (*apporre firma digitale*)