



REGIONE ABRUZZO

Dipartimento Lavoro – Sociale

PR FSE + ABRUZZO 2021-2027

"Investimenti a favore dell'occupazione e della crescita"

Obiettivo strategico 4 "Europa più sociale"

Obiettivo specifico: g

promuovere la parità di accesso e di completamento di un'istruzione e una formazione inclusive e di qualità, in particolare per i gruppi svantaggiati, dall'educazione e cura della prima infanzia, attraverso l'istruzione e la formazione generale e professionale, fino al livello terziario e all'istruzione e all'apprendimento degli adulti, anche agevolando la mobilità ai fini dell'apprendimento per tutti e l'accessibilità per le persone con disabilità

Priorità: II – Istruzione, formazione e competenze

Azione g5

Programma di ricerca e formazione dottorale - Finanziamento Dottorati di ricerca

PROGRAMMA DI RICERCA E FORMAZIONE DOTTORALE – FINANZIAMENTO DOTTORATI DI RICERCA

AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DELLE ISTANZE PER IL FINANZIAMENTO BORSE DI STUDIO DEI PERCORSI DI DOTTORATO DI RICERCA - EDIZIONE 2025

*N.B. I campi contrassegnati con * sono obbligatori*

DOMANDA DI ACCESSO AL FINANZIAMENTO

Alla Regione Abruzzo
Servizio Istruzione e
Università
Via Passolanciano, 75
65100 Pescara
dpg021@pec.regione.abruzzo.it

Oggetto: PR FSE+ Abruzzo 2021-2027 – “Programma di ricerca e formazione dottorale - finanziamento dottorato di ricerca”

* Il/La Sottoscritto/a _____
* (Cognome) * (Nome)

* nato/a a _____ () * il ____
* (Comune) * (Prov.) * (Data)

* residente a _____ () * () * in _____
* (Comune) * (Prov.) * (Cap) * (Indirizzo)

in qualità di legale rappresentante o suo delegato del soggetto proponente (Beneficiario)

* (indicare denominazione Università)

* Codice Fiscale _____ e/o Partita IVA _____

* Sede legale:

* Comune _____ * Prov. _____ * CAP _____

* Indirizzo _____ * n. civico _____

Telefono/i _____

* Casella di posta elettronica certificata (PEC) _____

* appartenente al Comitato di Coordinamento Regionale delle Università Abruzzesi - CCRUA
(contrassegnare con un segno)

- SI**
 NO

CHIEDE

* un contributo di importo totale pari ad euro _____ * per un totale di n. Corsi di Dottorato _____ e * per un totale di n. _____ borse di studio

Da liquidare in caso di concessione a:

*Intestatario Conto _____

* Numero Conto _____

*Banca: _____

* Coordinate bancarie (Codice di Tesoreria e/o IBAN)

DICHIARA

- di essere a conoscenza dei contenuti dell'Avviso pubblico relativo all'intervento in oggetto come della normativa di riferimento e di accettarli incondizionatamente ed integralmente;
- che tutti i dati e le informazioni contenute nel/nei Formulario/i corrispondono al vero.

TRASMETTE

con la presente domanda, il/i Formulario/i per la presentazione del/dei Dottorato/i di Ricerca per il/i quale/i si chiede il finanziamento di borse di studio aggiuntive, comprensivo di Prospetto finanziario, allegando (barrare laddove pertinente):

- Delega alla firma in caso di delegato e fotocopia documento di identità del delegato
- Lettere di intenti (art. 5 dell'Avviso)
- Curriculum vitae, con copia del documento di identità, del/dei Coordinatore/i del/dei Dottorato/i e dei Supervisor dei progetti di ricerca (art. 5 dell'Avviso)

Il sottoscritto, autorizza la Regione Abruzzo al trattamento dei dati personali indicati per le finalità di cui all'Avviso pubblico relativo all'intervento in oggetto e dichiara di essere informato, ai sensi del decreto legislativo n.196/2003 ("Codice della privacy") così modificato dal decreto legislativo 101/2018 ("Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE ("Regolamento generale sulla protezione dei dati").

Luogo e Data

Firma