Spett.le

Area Risorse Umane e Organizzazione

Servizio Gestione Personale Docente

Politecnico di Milano

Sede

Luogo, data

**Oggetto: Richiesta di proroga della durata di ....... mesi del contratto per Assegno di Ricerca conferito al Dott./alla Dott.ssa …………………. (ai sensi dell’art. 22 della Legge n. 240 del 30.12.2010 e del “Regolamento per il conferimento di assegni per lo svolgimento di attività di ricerca su programmi di ricerca autofinanziati” emanato con D.R. 667/AG del 28/02/2011 come modificato con il D.R. rep. n. 9232 prot. 196868 del 23.12.2020).**

Con la presente si richiede, sulla base delle motivate esigenze indicate dal Responsabile del programma di ricerca prof. ..........................................., la proroga dell'assegno conferito al/alla dott.ssa .................., con scadenza in data GG/MM/AAAA, per un periodo di …….. mesi, dal GG/MM /AAAA al GG/MM /AAAA.

importo dell’assegno al lordo dei soli oneri a carico dell’assegnista: €...............

importo dell’assegno al lordo degli oneri a carico della Struttura: €................

Progetto su cui graverà la spesa:

* DENOMINAZIONE PROGETTO
* CODICE PROGETTO
* DOCENTE TITOLARE DEL FONDO

***(Se non ancora deliberato)***

La proroga verrà portato in approvazione nella seduta del Consiglio di Dipartimento/Polo/Giunta del GG/MM/AAAA *(la proroga dovrà essere deliberata e la delibera dovrà essere trasmessa agli uffici con anticipo rispetto alla scadenza del contratto in essere)*

Si trasmettono quindi in allegato, per i provvedimenti di competenza:

* Le motivate esigenze legate al completamento/prosecuzione del programma di ricerca in cui il titolare dell’assegno è impegnato, indicate dal docente responsabile del programma di ricerca (se non citate nella delibera);
* la delibera del Consiglio di Dipartimento/Giunta del GG/MM/AAAA la delibera del Consiglio di Polo del GG/MM/AAAA (entrambe, se l’assegno è stato bandito da un Polo territoriale);
* stampa della variazione di bilancio oppure del trasferimento COAN.

Cordiali Saluti

Prof. ………………….

Direttore Dipartimento/Prorettore delegato del Polo Territoriale

F.to ……………………………………………

*oppure*

Il Responsabile Gestionale

F.to ................................

**DELIBERA DEL CONSIGLIO DI DIPARTIMENTO/POLO/GIUNTA**

***La Delibera dovrà necessariamente riportare:***

* *le motivazioni della richiesta di proroga*
* *l’importo dell’assegno al lordo dei soli oneri a carico dell’assegnista*
* *l’importo dell’assegno al lordo degli oneri a carico della Struttura*
* *l'indicazione completa del fondo su cui andrà a gravare la spesa (denominazione del fondo/responsabile/codice progetto/chiave di conto) e/o di eventuali fondi a garanzia*

*In caso di proroga di un assegno bandito da un Polo occorre anche la delibera del Consiglio cui afferisce il docente Responsabile del programma di ricerca.*

**FAC-SIMILE DELIBERA**

**PROROGA DEL CONTRATTO DI COLLABORAZIONE AD ATTIVITA' DI RICERCA (ASSEGNO\_DI\_RICERCA) CONFERITO AL DOTT./ALLA DOTT.SSA………………**

**titolo programma di ricerca: “………………………………………………………………………………………………..” (ai sensi dell’art. 22 della Legge n. 240 del 30.12.2010)**

**Proponente: Prof. ……………………………….**

Il Presidente ricorda al Consiglio che, ai sensi della Legge 240 del 30.12.2010, l’Ateneo a seguito delle decisioni assunte dagli Organi Accademici in merito al “Regolamento per il conferimento di assegni per lo svolgimento di attività di ricerca su programmi di ricerca autofinanziati” ha emanato il nuovo decreto rettorale **D.R. rep. n. 9232 prot. 196868 del 23.12.2020.**

Il Presidente comunica al Consiglio che in data GG/MM/AAAA scadrà il contratto privato relativo all’assegno di ricerca, conferito al Dott./Dott.ssa ………………………………. e informa che il responsabile del programma di ricerca, Prof./Prof.ssa ……………………, ha richiesto la proroga di tale assegno alle stesse condizioni del contratto originario, per le seguenti motivazioni:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Il Presidente, nel confermare che la proroga si rende necessaria ai fini del completamento/prosecuzione del programma di ricerca in oggetto, chiede quindi ai presenti di prorogare l’assegno per …. mesi, dal GG/MM/AAAA al GG/MM/AAAA, precisando che l’importo necessario, Euro …………. (lordo Struttura) / Euro ………….. (lordo assegnista), sarà addebitato sul Capitolo di Bilancio (CODICE PROGETTO - CHIAVE DI CONTO), relativo al Progetto ……………………………………………………………… intestato al Prof./Prof.ssa………..

Il Consiglio approva.

Il Presidente f.to………………………….. Il Segretario Verbalizzante f.to…………………………

Firmato digitalmente ai sensi del CAD - D.Lgs 82/2005 e s.m.i.

Al Direttore/Prorettore delegato

Prof.

Dipartimento/Polo Territoriale di

Politecnico di Milano

Via.........CAP.…CITTA

Luogo, data

Oggetto: Proroga del contratto di collaborazione ad attività di ricerca, della durata di … mesi, conferito al/alla Dott./Dott.ssa …………………. (ai sensi dell’art. 22 della Legge n. 240 del 30.12.2010), programma di ricerca: ……………………………………………………………………………………….

Responsabile: Prof. ………………………………

Con la presente, esprimendo un giudizio positivo per l'attività finora svolta dall’assegnista nell'ambito del programma di ricerca in oggetto, chiedo di prorogare l’assegno, in scadenza il prossimo GG/MM/AAAA, per ulteriori …… mesi, alle stesse condizioni del contratto in essere e per le seguenti motivazioni (legate al completamento o prosecuzione del programma di ricerca in cui il titolare dell’assegno è impegnato):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nel richiedere di avviare le procedure utili alla proroga della suddetta collaborazione, comunico che la spesa, sarà addebitata sul seguente progetto:

* DENOMINAZIONE PROGETTO
* CODICE PROGETTO
* DOCENTE TITOLARE DEL FONDO

Cordiali Saluti

*(EVENTUALE)*

Il Responsabile Scientifico *Il Responsabile Scientifico*

del Programma di ricerca *del Programma di ricerca dal GG/MM/AAAA*

F.to………………………… F.to…………………………

*(se diverso dal Responsabile della Ricerca)*

Il Responsabile dei Fondi

F.to…………………………

Firmato digitalmente ai sensi del CAD - D.Lgs 82/2005 e s.m.i.