

## APPENDICE 1

**PROPOSTA DI RICONOSCIMENTO DELLO STATUS DI**  
**LONG TERM VISITING PROFESSOR - VISITING PROFESSOR**  
**VISITING RESEARCHER - VISITING FELLOW**  
(barrare la voce di interesse)

al Dr. / Prof..... (indicare nome e cognome del visitatore straniero)

<b>STRUTTURA PROPONENTE</b>	
Dipartimento/ Progetti Ricerca	
Docente referente	

<b>DATI ANAGRAFICI DEL VISITATORE STRANIERO</b>	
Titolo	
Nome	
Cognome	
Luogo di nascita	
Data di nascita	
Nazionalità	
Residenza	
Telefono/mobile	
e-mail	

<b>DATI RELATIVI ALL'ATTIVITÀ DI COLLABORAZIONE</b>		
<b>Università/Ente di appartenenza</b>		
<b>Posizione attualmente ricoperta presso l'Ente di appartenenza</b>		
<b>Accordo di collaborazione di riferimento vigente (qualora non ancora formalizzato, specificare l'intento)</b>		
<b>Periodo di permanenza previsto presso l'Ateneo durante il quale la Struttura ospitante si impegna a rispettare gli obblighi di cui al Regolamento vigente in materia</b>	dal ..... al ..... per un totale di gg-mesi .....	
<b>Copertura finanziaria</b>		
<b>Attività prevista presso l'Ateneo</b>	<b>Settore scientifico di appartenenza</b>	<b>Titolo della ricerca/ titolo del corso di insegnamento</b>

**Allegati:**

- estratto delibera del Consiglio di Dipartimento o Comunicazione Coordinatore del Progetto, dove si precisa l'impegno da parte della struttura ospitante a garantire al visitatore, per tutta la durata del

**soggiorno, una postazione di lavoro e l'attrezzatura necessaria allo svolgimento dell'attività prevista o, eventuale richiesta di cofinanziamento da parte dell'Ateneo da sottoporre al Consiglio di Amministrazione;**

- **curriculum vitae dell'ospite straniero con esplicita accettazione (Appendice 3) della normativa generale e di Ateneo di riferimento da compilare all'accoglienza del Visitatore presso il Dipartimento.**

DATA

FIRMA DIRETTORE/COORDINATORE PROGETTO