



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II
RICHIESTA DI CONTRIBUTO SU ACCORDO INTERNAZIONALE
BIENNIO 2024-25

UNIVERSITÀ / ISTITUTO DI RICERCA PARTNER STRANIERO

PAESE: _____

RESPONSABILE DELL'ACCORDO

Cognome: _____ Nome: _____

Dipartimento: _____

Telefono: _____ E-mail: _____

DESCRIZIONE ED OBIETTIVI DELLA RICHIESTA

1. **ATTIVITÀ DIDATTICHE PREVISTE** (corsi, seminari, scambio studenti) (*Max 1.000 caratteri spazi esclusi*):
2. **RICERCA** (organizzazione di colloqui, seminari e riunioni a carattere scientifico) (*Max 1.000 caratteri spazi esclusi*):
3. **OBIETTIVI COMPLESSIVI ATTESI** (*Max 1.000 caratteri spazi esclusi*):
4. **ATTIVITÀ SVOLTE E RISULTATI GIA' RAGGIUNTI** (indicare anche eventuali pubblicazioni/atti svolti in collaborazione con l'istituzione straniera) (*Max 1.000 caratteri spazi esclusi*):
5. **ALTRO** (*Max 1.000 caratteri spazi esclusi*):



6. Numero delle mobilità che si intende realizzare e relativa stima dei costi (viaggio + soggiorno)

| | Mobilità in entrata | Mobilità in uscita |
|--------------------------------------|---------------------|--------------------|
| Numero di mobilità | | |
| Dettaglio costi viaggio | | |
| Dettaglio costi soggiorno | | |
| Altro (max 15% contributo richiesto) | | |
| Costi totali | | |

CONTRIBUTO RICHIESTO ALL'ATENEO COMPRENSIVO DI TUTTE LE VOCI:

Se accordo di tipo A (max. € 25.000): € _____

Se accordo di tipo B (max. € 15.000): € _____

7. Eventuali ulteriori finanziamenti* disponibili da enti esterni, incluse risorse disponibili da parte delle istituzioni partner

**La presente dichiarazione è richiesta ai soli fini della valutazione dell'iniziativa e non comporta alcuna penalizzazione dell'attribuzione del contributo dell'Ateneo.*

| Ente erogatore | Finanziamento | Importo |
|----------------|---------------|---------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Data

Firma