

# MODULO DOMANDA DI ASSEGNAZIONE STUDIO/POSTO STUDIO

Al Direttore del Dipartimento di Chimica "Ugo Schiff" [direttore@chim.unifi.it](mailto:direttore@chim.unifi.it)

Alla Commissione Spazi del Dipartimento [commissione-spazi@chim.unifi.it](mailto:commissione-spazi@chim.unifi.it)

Si richiede l'assegnazione di studio/posto studio per

(Nome) \_\_\_\_\_ (Cognome)

appartenente alla seguente categoria di personale (cfr. Regolamento)

- strutturato:
  - (a) docente e ricercatore del Dipartimento
  - (b) personale tecnico ed amministrativo del Dipartimento
- non-strutturato:
  - (c) personale dell'ente convenzionato con il Dipartimento: \_\_\_\_\_
  - (d) [ ] assegnista [ ] dottorando [ ] borsista [ ] Co. Co. Co. del Dipartimento
  - (e) [ ] professore/ricercatore del Dipartimento in quiescenza
  - (f) [ ] visiting researcher/professor del Dipartimento

**N.B. Scadenza** (per personale non strutturato) \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Eventuale locale proposto in ordine di preferenza:

1. via Lastruccia [ ]3 [ ]13, stanza \_\_\_\_\_
2. via Lastruccia [ ]3 [ ]13, stanza \_\_\_\_\_
3. Indicare due laboratori nei quali il personale svolge la sua attività:
  - \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_

*(N.B. La preferenza non garantisce l'assegnazione degli spazi indicati)*

Firma del\* richiedente \_\_\_\_\_

Firma del\* responsabile della ricerca (RADR) per d) ed f) \_\_\_\_\_

data \_\_/\_\_/\_\_\_\_