***SCHEDA DI RACCOLTA DATI PER COMPILAZIONE MODELLO FR***

**DATI UNIVERSITA' / ISTITUTO DI RICERCA**

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo: **Università**  | Denominazione: **Università degli Studi di Pavia**  |
| Iscritta nell'elenco degli Istituti di ricerca dal: **04/12/2013** | C.F. : **80007270186** |
| P.I. : **00462870189** | Matricola INPS: **5703002777** |
| Codice INAIL (PAT): **05770064** | Voce tariffa INAIL: **0612** |
| Codice Controllo: **11** | Sede indirizzo: **C.so Strada Nuova, 65 27100 - Pavia** |

**DATI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome: **Svelto** | Nome: **Francesco** |
| Sesso:  |
| Nato/a il:  | Stato di nascita: |
| Provincia di nascita:  | Città di nascita:  |
| Codice fiscale:  |
| Residente in: **C.so Strada Nuova, 65 27100 - Pavia** | Cittadinanza:  |
| Tipo di documento: **carta di identità**  | Rilasciata da: **Comune di Pavia** |
| Numero:  | Data di rilascio: Data di scadenza: |

**DATI DEL RICERCATORE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Codice Fiscale:  |  | Sesso:  |  |
| Cognome:  |  | Stato civile: |  |
| Nome:  |  | Stato di nascita: |  |
| Nato/a il:  |  | Città di nascita: |  |
| Provincia di nascita:  | ///////////////////////////// | Cittadinanza:  |  |
| Luogo di nascita (estero):  |  |
| Residente in: *(n.b. indicare lo Stato)* |  | Città: |  |
| Tipo documento identità:  |  | Rilasciato da:  |  |
| Numero:  |  | Data di rilascio: Data di scadenza:  |  |
| Titolo di studio (denominazione):  |  |
| Rilasciato da:  |  | In data: |  |

Il ricercatore è già in possesso di un valido permesso di soggiorno? Si o No *(n.b. scegliere una delle due opzioni; in caso positivo compilare i riquadri sottostanti)*

**Informazioni sul permesso di soggiorno posseduto dal ricercatore**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data di ingresso in Italia: |  | Tipo permesso: |  |
| Numero del permesso: |  | Rilasciato da: |  |
| in data: |  | scadenza del permesso: |  |
| Richiesta rinnovo : |  | data richiesta: |  |
| Numero Assicurata: |  | Dichiarazione di presenza effettuata in data: |  |

**Da compilare qualora il permesso non fosse già stato rilasciato:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data richiesta primo rilascio: |  | Numero Assicurata: |  |

**Sistemazione Alloggiativa**

|  |  |
| --- | --- |
| Provincia: |  |
| Comune: |  |
| Indirizzo: |  |
| CAP: |  |

**Convenzione di accoglienza avente i seguenti contenuti:**

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo del progetto di ricerca: |  |
| Approvato dall'organo di amministrazione il:  |  |
| Data prevista per l'inizio del progetto: |  |
| Data prevista per la conclusione del progetto: |  |
| Luogo ove si svolgerà l'attività di ricerca (indirizzo): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Contratto di lavoro, Tipologia contratto:  | **Borsa di addestramento**  |
| Contratto di categoria applicato:  | //////////////////////////////////////////////////// |
| Livello /cat:  | //////////////////////////////////////////////////// |
| Mansioni:  | //////////////////////////////////////////////////// |
| Durata mesi:  | //////////////////////////////////////////////////// |
| Orario di lavoro settimanale:  | //////////////////////////////////////////////////// |
| Specificare: *(n.b. indicare una delle due tipologie: Assegnista di Ricerca oppure Borsista di Ricerca)*  |  |

**Richiesta visto**

|  |  |
| --- | --- |
| Richiesta visto presso la Rappresentanza Diplomatica Italiana di:*(n.b. indicare la rappresentanza diplomatica presso cui il ricercatore ha richiesto il rilascio del Visto)*  |  |

**Recapiti del Dichiarante**

|  |  |
| --- | --- |
| Indirizzo dipartimento: |  |
| Telefono: |  |
| E-mail:  |  |

**Imposta di bollo € 16**

|  |  |
| --- | --- |
| Estremi della marca da bollo telematica: |  |
| Data del pagamento:  |  |

Al momento della firma del Nulla Osta presso lo Sportello Unico Immigrazione dovrà essere consegnato l'originale della ricevuta della Marca da Bollo i cui estremi sono stati indicati nel presente modulo.