***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.