SCHEDA ATTIVITA'

TITOLO DELL'attività da svolgere

SOGGETTO PROPONENTE :

OBIETTIVI/FINALITA`: **descrizione *dell'attività di lavoro autonomo***

- organizzazione e gestione di tutte le attività gestionali e finanziarie legate al progetto;
- assistenza al coordinatore;
- assistenza e supporto nelle comunicazioni con i partner;
- supporto alla gestione della sicurezza del progetto;
- predisposizione di strumenti utili per la progettazione e la gestione dei finanziamenti;
- supporto alla pianificazione delle figure professionali e contratti necessari ai progetti;
- supporto alla pianificazione degli acquisti;
- organizzazione dei meeting e presenza fisica alle riunioni di progetto, anche qualora comportino viaggi all'estero;
- coordinamento documentale relativo alle milestones e i deliverables dei progetti;
- monitoraggio e scouting di bandi per progetti di ricerca
- Gestione del follow-up del progetto
- supporto alla preparazione di proposte di ricerca.

RESPONSABILE ***dell'attività Prof. Stefano Maci***
Il Responsabile dell'attività oggetto dell'incarico ne garantisce il rispetto delle modalità di espletamento, al solo fine di valutare la rispondenza del risultato con quanto richiesto e la sua funzionalità rispetto agli obiettivi prefissati

Dovranno essere indicate le fasi/sottofasi e i tempi di realizzazione dell'attività (arco di tempo complessivo). Si richiede di prevedere i tempi di realizzazione anche per le fasi dell'attività che si estendono oltre l'anno, anche se in modo meno puntuale. Nell'ultima colonna devono essere indicati i risultati che si intende raggiungere per ciascuna fase. Il numero delle fasi deve essere proporzionato alla durata dell'incarico.

DESCRIZIONE FASI E SOTTOFASI DELL'ATTIVITA'	Tempi di realizzazione (n. mesi)	Obiettivi delle singole fasi
Implementazione delle attività dal primo al quarto mese	**4**	**Implementazione delle attività**
Implementazione delle attività dal primo al quarto mese	**4**	**Implementazione delle attività**
Implementazione delle attività dal primo al quarto mese	**4**	**Implementazione delle attività**

DURATA complessiva dell'attività (giorni/mesi) 12 mesi

IL PROPONENTE _____

IL PROPONENTE E RESPONSABILE DELL'ATTIVITA' _____