Direttore di Dipartimento

marta.dinicola@unich.it

Consiglio di Dipartimento

consigliodipartimento.dsmob@unich.it

Commissione Terza Missione

terzamissione.dsmob@unich.it

Gent.mi,

il sottoscritto *(nome e cognome)*: …………………………….

Ruolo: □ PO; □ PA; □ Rtd; □ Altro *(specificare)*

SC e SSD: ……………………………………………………….

**COMUNICA**

**di essere il referente responsabile per la seguente attività di Terza Missione:**

(*indicare la Tipologia o “Campo d’Azione” dell’attività)*

*ATTIVITÀ VOLTA ALLA VALORIZZAZIONE (ECONOMICA) DELLA RICERCA*

□ Brevetto

□ Sviluppo di Spin-off / Start-up

□ Attività conto terzi

□ Gestione di processi o strutture di intermediazione e trasferimento tecnologico

*ATTIVITÀ VOLTA ALLA PRODUZIONE DI BENI PUBBLICI DI NATURA SOCIALE, EDUCATIVA E CULTURALE*

□ Produzione e gestione di beni artistici e culturali

□ Sperimentazione clinica (anche no Profit) o iniziativa di tutela della salute

□ Formazione permanente e didattica aperta

□ Attività di Public Engagement

□ Produzione di beni pubblici di natura sociale, educativa e politiche per l’inclusione

□ Strumenti innovativi a sostegno dell’Open Science

**Periodo:** (*indicare il mese del consiglio di approvazione e la durata dell’attività)*

**Breve descrizione dell’attività:** *(indicare brevemente l’attività svolta)*

**Si allega:** *(eventuali allegati relativi all’attività svolta)*

Chieti, ……………

 Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_