



ORGANIZZAZIONE INTERNAZIONALE  
DELLA VIGNA E DEL VINO

## DOSSIER DI CANDIDATURA A UNA BORSA DELL'OIV

### PROGRAMMA RICHIESTO

Precisare qui di seguito il punto o i punti del piano strategico in relazione al suo programma di ricerca (si veda [www.oiv.int](http://www.oiv.int))

Data d'inizio :        /        /        (dd/mm/aaaa)

Durata richiesta :        mesi

Data di fine :        /        /        (dd/mm/aaaa)

### IDENTITA'

Sig.         Sig.ra         Sig.na

Cognome :        Nome :

Cognome del marito (se sposata) :

Data di nascita:        /        /        (dd/mm/aaaa)

Luogo di nascita :        Paese :

Nazionalità :

Titolare di doppia nazionalità : si  no  Se si, indicare quale :

FOTO

### INDIRIZZI

Indirizzo postale :

Tel :        Cellulare :        E-mail :

### SITUAZIONE FAMILIARE

Celibe/Nubile         Sposato(a)         Divorziato(a)         Altro

Nome del congiunto :

Nazionalità :        Professione del congiunto:

Numero di figli :

## FORMAZIONE

**Diploma di studi superiori ottenuto:**

Anno :

Voto :

Maturità

| Livello   | Istruzione Universitaria | Istituto/Città | Anno | Voto |
|---|--------------------------|----------------|------|------|
| <input type="checkbox"/>                          |                          |                |      |      |
| <input type="checkbox"/>                          |                          |                |      |      |
| <input type="checkbox"/>                          |                          |                |      |      |
| <input type="checkbox"/>                          |                          |                |      |      |
| <b>Dottorato ricerca</b> <input type="checkbox"/> |                          |                |      |      |
| <b>Master</b> <input type="checkbox"/>            |                          |                |      |      |
| <b>Altri</b>                                      |                          |                |      |      |

**Livello di studio nell'anno in corso:**

Laurea

Dottorato di Ricerca

Master

Altro  :

**Diplomi in corso di preparazione :**

| Corso | Istituto | Città | Anno |
|-------|----------|-------|------|
|       |          |       |      |
|       |          |       |      |

## LINGUE STRANIERE

Lingua madre :

| Lingue straniere | Letto   | Scritto   | Parlato   |
|------------------|---|---|---|
|                  | MB <input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/> | MB <input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/> | MB <input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/> |
|                  | MB <input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/> | MB <input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/> | MB <input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/> |
|                  | MB <input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/> | MB <input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/> | MB <input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/> |
|                  | MB <input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/> | MB <input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/> | MB <input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/> |

## PROGETTO DI STUDI O DI RICERCA

**Titolo dell'argomento di studi o ricerche previsto** e (si prega di sviluppare il progetto nel dettaglio precisando le conoscenze acquisite, gli obiettivi di ricerca e la pertinenza con il Piano Strategico in carta semplice – 1 o 2 pagine massimo):

**Nome del direttore degli studi o della ricerca :**

TI :

Cellulare :

E-mail :

Indirizzo:

La specializzazione o la ricerca prevista si effettua nell'ambito di una cooperazione tra istituti, dipartimenti universitari o laboratori di ricerca pubblici o privati? si  no

Se sì, precisarne la natura (ex : co-direzione – co-tutela, scambio Erasmus, accordo tra istituti, etc...)?

e indicare il nome e le coordinate del correlatore o ricercatore associato

### AUTORI DELLE REFERENZE CONFIDENZIALI

|   |             |   |             |
|---|-------------|---|-------------|
| 1 – Nome<br>Qualifica :<br>Indirizzo :<br><br>Tel :<br>E-mail : | Cellulare : | 2 – Nome<br>Qualifica :<br>Indirizzo :<br><br>Tel :<br>E-mail : | Cellulare : |
|---|-------------|---|-------------|

|   |             |
|---|-------------|
| 3 – Nome<br>Qualifica :<br>Indirizzo :<br><br>Tel :<br>E-mail : | Cellulare : |
|---|-------------|

### FINANZIAMENTO DEL PROGETTO

Altre fonti di finanziamento cercate :

| Organismi | Ammontare mensile | Data della domanda | Barrare se concesso      | Data della risposta |
|-----------|-------------------|--------------------|--------------------------|---------------------|
|           | €                 | / /                | <input type="checkbox"/> | / /                 |
|           | €                 | / /                | <input type="checkbox"/> | / /                 |
|           | €                 | / /                | <input type="checkbox"/> | / /                 |
|           | €                 | / /                | <input type="checkbox"/> | / /                 |
|           | €                 | / /                | <input type="checkbox"/> | / /                 |

### RISORSE ATTUALI

Allocazione di ricerca  Impiego salariato  Redditi liberali  Sostegno parentale  Altri

Se occupa un impiego : Quale ?

|                           |     |                            |                     |     |
|---------------------------|-----|----------------------------|---------------------|-----|
| Dal :                     | / / | Numero d'ore settimanali : | Fino al             | / / |
| Fonte dei redditi attuali |     | Ammontare mensile          | Periodo considerato |     |
| 1-                        | €   | Dal / /                    | Al / /              |     |
| 2-                        | €   | Dal / /                    | Al / /              |     |
| 3-                        | €   | Dal / /                    | Al / /              |     |

**BORSE PRECEDENTI**

Se si é già beneficiato di borse :

Organismi

Ammontare  
mensile

Periodo considerato

|   |     |   |   |    |   |   |
|---|-----|---|---|----|---|---|
| € | Dal | / | / | Al | / | / |
| € | Dal | / | / | Al | / | / |
| € | Dal | / | / | Al | / | / |
| € | Dal | / | / | Al | / | / |
| € | Dal | / | / | Al | / | / |
| € | Dal | / | / | Al | / | / |

ATTESTO SULL'ONORE L'ESATTEZZA DELLE INFORMAZIONI RIPORTATE SU QUESTO MODULO E MI IMPEGNO

- a presentare i risultati (intermedi e finali) delle mie ricerche in una delle lingue ufficiali dell'OIV, in occasione delle riunioni ufficiali dell'OIV.
- a consegnare un rapporto finale sui miei lavori all'OIV
- Ad autorizzare l'OIV a diffondere i suddetti lavori o risultati, rinunciando a percepire i diritti d'autore sugli stessi

Luogo

Data        /        /        (jj/mm/aaaa)

Firma del candidato - obbligatoria