 

**MODULO per ATTIVAZIONE Laboratorio di Ricerca**

**PROGETTO DI ECCELLENZA CECIL**

***Titolo*:**

***Descrizione della ricerca che si intende sviluppare:***

***Relazione con il progetto Cecil:***

***Modi di realizzazione del laboratorio:***

***Tempi di realizzazione della ricerca:***

***Personale coinvolto appartenente al Dipartimento FILELI:***

***Personale coinvolto appartenente all’Università di Pisa:***

***Eventuali altri enti o istituzioni partecipanti attraverso convenzione* (indicare le persone di riferimento ed eventuale disponibilità a cofinanziamento dell’iniziativa):**

***Richiesta finanziaria, scorporata per voci di spesa, relativa al primo anno di attivazione*:**