Allegato 2. Domanda di partecipazione partenariato

Marca da bollo

**Avviso pubblico per la presentazione di progetti per attività di ricerca industriale e sviluppo sperimentale rivolto a imprese, ‘bandi a cascata’ da finanziare nell’ambito del Piano nazionale per gli investimenti complementari al PNRR (PNC, istituito con il decreto-legge 6 maggio 2021, n. 59, convertito dalla legge n. 101 del 2021), iniziative di ricerca per tecnologie e percorsi innovativi in ambito Sanitario e Assistenziale (Decreto Direttoriale n. 931 del 06-06-2022), progetto PNC0000003 - Anthem - AdvaNced Technologies for Human-centrEd Medicine finanziato con il Decreto Direttoriale 9 dicembre 2022, prot. n. 0001983**

**SPOKE 3 - CUP B53C22006720001**

|  |
| --- |
| **DATI IDENTIFICATIVI DEL PROGETTO** |
| **Titolo del progetto:** |
| **Acronimo:** |
| **Tematica scelta (da Avviso):** |

|  |
| --- |
| **DATI** **IDENTIFICATIVI DELL’ENTE CAPOFILA/SOGGETTO PROPONENTE** |
| **Denominazione:** |
| **Forma giuridica:** |
| **C.F.:** |
| **P.IVA.:** |
| **Posta elettronica certificata:** |

|  |
| --- |
| **DATI RELATIVI AL SOTTOSCRITTORE DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE** |
| Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data di nascita (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Comune (o Stato estero) di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  C.F. del firmatario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di Legale rappresentante/ soggetto delegato munito dei poteri di firma ai sensi di legge[[1]](#footnote-1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL D.P.R. N. 445/2000 (se in partenariato)** |

Il/La sottoscritto/a, in qualità di Legale rappresentante/ suo delegato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’ente Capofila del partenariato

**DICHIARA**

1. che l’ente Capofila del costituendo partenariato rientra tra i soggetti beneficiari di cui all’art. 4 del Bando;
2. che il partenariato, è composto dall’ente Capofila e dai seguenti partner:

|  |
| --- |
| **PARTNER 1** |
| **Denominazione:** |
| **Forma giuridica:** |
| **C.F.:** |
| **P.IVA.:** |
| **Posta elettronica certificata:** |

*(completare per ciascun partner)*

|  |
| --- |
| **PARTNER 2** |
| **Denominazione:** |
| **Forma giuridica:** |
| **C.F.:** |
| **P.IVA.:** |
| **Posta elettronica certificata:** |

|  |
| --- |
| **PARTNER 3** |
| **Denominazione:** |
| **Forma giuridica:** |
| **C.F.:** |
| **P.IVA.:** |
| **Posta elettronica certificata:** |

|  |
| --- |
| **PARTNER 4** |
| **Denominazione:** |
| **Forma giuridica:** |
| **C.F.:** |
| **P.IVA.:** |
| **Posta elettronica certificata:** |

**CHIEDE**

la concessione del finanziamento a fondo perduto a valere sull’Avviso pubblico per la presentazione di progetti per attività di ricerca industriale e sviluppo sperimentale rivolto a imprese, ‘**bandi a cascata**’ da finanziare nell’ambito **dell’iniziativa ANTHEM – AdvaNced Technologies for Human-centrEd Medicine finanziata dal Ministero dell’Università e della Ricerca attraverso il programma di finanziamento “Piano nazionale per gli investimenti complementari al PNRR (PNC – Piano nazionale complementare), intervento “Iniziative di ricerca per tecnologie e percorsi innovativi in ambito sanitario e assistenziale” – DL 6 maggio 2021, n. 59, convertito con modificazioni dalla L 1° luglio 2021, n. 101. Codice identificativo del progetto ANTHEM PNC0000003.**

per la realizzazione del progetto di ricerca del costo complessivo di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €, suddivisa in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € per attività di ricerca industriale e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € per attività di sviluppo sperimentale, come indicato nel piano economico-finanziario ed in base alle tempistiche indicate nel cronoprogramma temporale e di spesa.

**ALLEGA**

a tal fine

|  |  |
| --- | --- |
|  | Allegato 3. Template progetto di ricerca |
|  | Allegato 4. Template piano economico-finanziario |
|  | Allegato 5. Template cronoprogramma temporale e di spesa |
|  | Allegato 6. Lettera di impegno a costituire partenariato e a delegare il Capofila (eventuale) |
|  | Allegato 7. Modello esemplificativo di autodichiarazione relativa all’anagrafica del soggetto e al possesso dei requisiti |
|  | Allegato 8. Modello esemplificativo di autodichiarazione relativa al rispetto dei principi previsti per gli interventi del PNRR/ PNC – DNSH |
|  | Allegato 9. Modello esemplificativo di autodichiarazione antimafia |

Il/La sottoscritto/a dichiara infine:

* di essere consapevole delle responsabilità, anche penali, derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dei benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445;
* di essere informato/a, ai sensi del regolamento (UE) 2016/679 (Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali, in sigla GDPR), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche mediante strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il Legale rappresentante

Luogo,

Data della firma digitale

1. Allegare copia dell’atto che dimostra il potere di firma. [↑](#footnote-ref-1)