

ALLEGATO 1

BANDO A CASCATA PER UNIVERSITÀ, ENTI PUBBLICI DI RICERCA E ALTRI ORGANISMI DI RICERCA

Progetto "THE - Tuscany Health Ecosystem"

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**Numero identificativo
(seriale) della marca da
bollo**

Il/La Sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Provincia _____ il _____

Residente in _____ Provincia _____

CAP _____ Indirizzo _____ n. _____

Codice Fiscale _____

Tipo Documento di riconoscimento _____ n. _____

Rilasciato da _____ in data _____

In qualità di **Legale rappresentante/ Procuratore dell'Università – Ente Pubblico di Ricerca –**

Organismo di Ricerca

Denominazione o ragione sociale _____

Forma giuridica _____

Codice Fiscale dell'ente/ impresa _____

Partita IVA _____

Descrizione _____

Sede legale

Comune _____ Prov. _____

CAP _____ Indirizzo _____ n. _____

Telefono _____ Indirizzo PEC _____

Indirizzo Email _____

Sede di Intervento

Comune _____ Prov. _____

CAP _____ Indirizzo _____ n. _____

Telefono _____ Indirizzo PEC _____

Indirizzo Email _____

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti di cui all'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 e della conseguente decadenza dei benefici di cui all'art.75 del citato decreto,

CHIEDE

di essere ammesso all'agevolazione a sostegno delle iniziative previste dal Bando a Cascata per UNIVERSITÀ, ENTI PUBBLICI DI RICERCA E ALTRI ORGANISMI DI RICERCA – THE relativamente alla SOTTO-TEMATICA:

- 2.1 – Salute pubblica
- 2.2 - Tecnologie avanzate e biomarcatori nella medicina preventiva e predittiva: markers di risposta alla terapia
- 2.3 - Tecnologie avanzate e biomarcatori nella medicina preventiva e predittiva: markers di gravità o progressione di malattia
- 2.4 -Metodi alternativi o complementari al modello animale per lo screening pre-clinico
- 2.5 - Disegno di farmaci, scoperta e sviluppo di trattamenti innovativi per migliorare la medicina di prevenzione
- 3.1 - Sviluppo
- 3.2 - Dimostrazione
- 5.1 - Strumenti e infrastrutture abilitanti a supporto dell'innovazione e della ricerca nel settore salute

con la proposta progettuale: _____ [**indicare titolo o Acronimo Progetto**];

Ruolo _____ (Specificare il ruolo: Singolo proponente o nei progetti in collaborazione Capofila/partner)

E A TAL FINE DICHIARA

- di aver preso visione e accettato integralmente e senza riserve i contenuti e le condizioni previsti dal “Bando pubblico per la selezione di proposte progettuali da finanziare nell’ambito del programma di ricerca dell’ecosistema dell’innovazione “THE - Tuscany Health Ecosystem”, a valere sulle risorse del Piano Nazionale per la Ripresa e Resilienza (PNRR), missione 4 “istruzione e ricerca” – componente 2 “dalla ricerca all’impresa” – investimento 1.5 – creazione e rafforzamento di “ecosistemi dell’innovazione per la sostenibilità”, creazione di “leader territoriali di r&s”, finanziato dall’unione europea – NextgenerationEU” e dalla normativa di riferimento;
- che il soggetto richiedente ha partecipato alla concezione della proposta di progetto presentata e ne condivide rischi e risultati;
- che il soggetto è a conoscenza e approva in tutto il contenuto dei documenti di progetto presentato: Proposta di progetto, Piano economico-finanziario di Progetto e Cronoprogramma di Progetto;
- che le attività di ricerca industriale, sviluppo sperimentale, gli studi di fattibilità oggetto della presente richiesta di agevolazione sono da realizzarsi ex novo e non sono state già intraprese attività finalizzate alla loro realizzazione;
- di essere a conoscenza degli obblighi stabiliti dal bando, in particolare dall’art.5.1;
- di essere a conoscenza delle cause di revoca di cui all’art.5.4.1 del bando e che in caso di mancato rispetto di uno qualsiasi degli impegni indicati potrà essere immediatamente revocata totalmente o parzialmente l’agevolazione erogata, con obbligo di restituire quanto dovuto per capitale, interessi, spese e ogni altro accessorio;
- che per le medesime spese proposte a finanziamento/contributo nell’ambito della presente domanda, il richiedente - direttamente o tramite soggetti da esso controllati o ad esso collegati - non ha presentato altre domande di agevolazione;
- che il soggetto non incorre nelle cause di esclusione della procedura a norma dell’art. 94 del d.lgs. n. 36/2023;
- è in regola con il versamento dei contributi previdenziali e assistenziali, accertabile mediante acquisizione del DURC.
- non è soggetta agli obblighi in materia di regolarità contributiva e quindi di non è tenuta all’iscrizione presso nessun Ente previdenziale o assistenziale.
- di aver preso visione delle Informativa rese ai sensi dell’art. 13 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD 679/2016);
- che ai fini della presentazione della domanda di agevolazione è stata destinata la marca da bollo, inserita nell’apposito spazio, e che la suddetta non è stata e non sarà utilizzata per qualsiasi altro adempimento (ai sensi dell’art. 3 del decreto ministeriale 10/11/2011);
- che in relazione alla sede di realizzazione del progetto, l’unità locale ove verranno svolte le attività di R&S è sita e operativa sul territorio del Mezzogiorno e risulta attiva e produttiva al momento della presentazione della presente domanda;
- che l’intero Progetto oggetto della richiesta di agevolazione a valere sull’Avviso in oggetto rispetta i principi previsti per gli interventi del PNRR e in particolare: rispetta il principio di non arrecare un danno significativo all’ambiente (Do No Significant Harm - DNSH), in coerenza con l’articolo 17 del Regolamento (UE) 2020/852, e la pertinente normativa ambientale della UE e nazionale;

DICHIARA ALTRESI’

- (per i soli OdR) che il soggetto che presenta la domanda è un Organismo di Ricerca ai sensi del Regolamento UE 651/2014 in quanto possiede i requisiti ivi previsti;

- Che il soggetto possiede i requisiti definiti dalla disciplina comunitaria per gli Organismi di Ricerca e Diffusione della Conoscenza ed in particolare:
 - ha la finalità principale di svolgere, in maniera indipendente, attività di ricerca fondamentale, di ricerca industriale o di sviluppo sperimentale e nel garantire un'ampia diffusione dei risultati di tali attività mediante l'insegnamento, la pubblicazione o il trasferimento di conoscenze;
 - le attività economiche eventualmente svolte dal Richiedente non sono indirettamente sovvenzionate da risorse pubbliche destinate alla finalità principale o ad attività non economiche e, ove svolte anche attività economiche in misura superiore al 20%, ciò è provato e sarà provato da una contabilità che separa in modo attendibile i costi, i ricavi e le tipologie di finanziamento imputabili alle attività economiche ed a quelle non economiche;
- che il soggetto non è partner dell'Ecosistema THE - Tuscany Health Ecosystem né ha collegamenti diretti o indiretti a qualsiasi titolo con i partner del medesimo progetto.

E SI IMPEGNA A

- a. comunicare tempestivamente all'Università degli Studi di Firenze qualsiasi evento intervenuto successivamente alla presentazione della Domanda che incida sul possesso anche di uno solo requisito dichiarato ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, aggiornando la relativa dichiarazione;
- b. consentire i controlli e gli accertamenti che l'Università degli Studi di Firenze, THE, il MUR e i competenti organismi statali e dell'Unione Europea riterranno più opportuni in ordine ai dati dichiarati.

«Sottoscritto»

DATATO E SOTTOSCRITTO CON FIRMA DIGITALE

N.B:

- *Il presente modulo deve essere compilato e firmato digitalmente dal Legale Rappresentante/Procuratore munito della relativa procura, con firma digitale CADES (.p7m). In caso di Procuratore, è necessario allegare copia della relativa procura.*