

MARCA DA BOLLO € 16,00

Numero di identificazione

Provincia Autonoma di Bolzano – Alto Adige

Ufficio Ricerca scientifica

Data di emissione

forschung.ricerca@pec.prov.bz.it
ricerca@provincia.bz.it

DOMANDA

per la concessione di un contributo per un progetto di ricerca
“SEAL OF EXCELLENCE”

Normativa:

- Legge provinciale n. 14 del 13 dicembre 2006 „Ricerca e innovazione“
- Criteri di attuazione in materia di promozione della ricerca scientifica (LP n. 14/2006), approvati con Delibera della Giunta provinciale n. 1063/2019
- Delibera della Giunta provinciale n. 81/2020

Il sottoscritto/la sottoscritta

nato/nata a

il

rappresentante legale del seguente ente/organismo

codice fiscale dell'ente

partita IVA

Coordinate bancarie (denominazione esatta dell'istituto bancario)

IBAN

In rappresentanza dell'ente che assume:

il ricercatore o la ricercatrice:

Nome e cognome:

nato/nata a

il

Residenza: CAP

Città

indirizzo

Indirizzo e-mail/PEC:

richiede la concessione di un contributo per il seguente progetto di ricerca che ha ottenuto il Seal of Excellence dalla Commissione Europea:

I. PROGETTO DI RICERCA

Titolo del progetto di ricerca – acronimo

Discipline scientifiche alle quali si riferisce il progetto

Durata del progetto (min. 12 e max. 24 mesi)

mesi con inizio il

e termine il

Il progetto è inserito nella *reserve list* definita dalla Commissione Europea.

N.B. Il/La beneficiario/a può iniziare il progetto solo dopo la concessione del contributo.

ev. annotazioni:

II. BUDGET

La Commissione Europea ha previsto il seguente budget:

Numero di mesi	Costo ricercatore			Costo ente		totale
	salario	mobilità	Forfait famiglia	Costi di ricerca	Costi di gestione	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Il/la sottoscritto/a richiedente si obbliga a informare per iscritto l'Ufficio per la ricerca scientifica sull'andamento di altre domande per agevolazioni per il medesimo progetto presso altri enti e su eventuali incarichi, assunzioni o nomine del ricercatore o della ricercatrice.

ev. annotazioni:

Si richiedono pertanto € in totale.

III. CONDIZIONI

Il richiedente nomina un supervisore per il ricercatore/ la ricercatrice:

Nome e cognome:

Indirizzo e-mail/PEC:

Il/la richiedente si impegna inoltre a fornire supporto amministrativo, scientifico – professionale al ricercatore/alla ricercatrice.

Il/la richiedente fornisce i dati della presente domanda sotto la propria responsabilità e dichiara di essere a conoscenza delle conseguenze penali, in base all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, e successive modifiche, in caso di dichiarazioni false o incomplete;

Dichiara inoltre che l'ente che rappresenta:

ha sede legale in provincia di Bolzano;

è dotato di strutture idonee e personale per svolgere attività di ricerca.

Il progetto contribuisce al raggiungimento dei seguenti Obiettivi di Sviluppo Sostenibile (SDG):

no poverty

no hunger

good health

quality education

gender equality

clean water and sanitation

clean energy

good jobs and economic growth

innovation and infrastructure

reduced inequalities

sustainable cities and communities

responsible consumption

protect the planet

life below water

life on land

peace and justice

partnerships for the goals

IV ALLEGATI:

copia del progetto MSCA-IF presentato alla Commissione Europea (Part A e Part B)

Evaluation Summary Report attestante il punteggio ottenuto

Copia del Seal of Excellence Certificate rilasciato dalla Commissione Europea

cronoprogramma delle attività pluriennali e delle relative spese

copia della carta d'identità del/della rappresentante legale dell'ente richiedente (solo in mancanza di firma digitale)

copia della carta d'identità del ricercatore o della ricercatrice (solo in caso di mancata apposizione di firma digitale)

lettera di impegno sottoscritta dal legale rappresentante dell'ente beneficiario

copia dello statuto dell'ente richiedente (solo se la domanda viene inoltrata per la prima volta all'Amministrazione provinciale)

eventuale dichiarazione di rinuncia all'eventuale finanziamento europeo in caso di inserimento nella *reserve list*

Persona di contatto:

Numero di telefono:

Indirizzo e-mail:

Il/la legale rappresentante ha preso visione delle informazioni sul trattamento dei dati personali.

La ricercatrice/ il ricercatore ha preso visione delle informazioni sul trattamento dei dati personali.

Informativa controlli a campione:

In base alla L.p: n. 17/1993 (art 2, comma 3) vengono effettuati da parte dell'Amministrazione provinciale controlli ispettivi a campione in ordine ad almeno il 6%.

(Firmato digitalmente del ricercatore/della ricercatrice)

(Firmato digitalmente del/della legale rappresentante)