

Allegato 2 - modello di istanza di manifestazione di interesse

Avviso Pubblico per manifestazioni di interesse da parte degli Organismi di Ricerca per la realizzazione, nel campo delle Malattie Rare, di progetti di ricerca, sviluppo e innovazione

Spett.le
Regione Campania
Direzione Generale Tutela della Salute
e Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
CF: _____ in qualità di _____ del
_____ domiciliato per la carica presso la sede di _____ (indicare la
città) provincia di _____ in via _____ Cap _____;

INDICA

quale referente unico per la procedura _____ (indicare nome e cognome) nato/a a
_____ il _____ CF _____ telefono
_____, cellulare _____ email _____;

COMUNICA

l'interesse relativo alla realizzazione di un progetto di ricerca, sviluppo e innovazione, nel campo delle Malattie Rare;

AI TAL FINE DICHIARA

- di accettare senza riserva i termini, le condizioni e le prescrizioni contenute nell'Avviso Pubblico in argomento;
- che l'indirizzo di posta elettronica certificata attivo sul quale ricevere le comunicazioni dell'Amministrazione Regionale è il seguente _____
- (se applicabile) che l'aggregazione vede la partecipazione dei seguenti soggetti:

n.	Denominazione	Forma giuridica	Sede coinvolta nel progetto
1			
2			
3			

- che il progetto ha la seguente denominazione: _____
- in acronimo: _____
- che il progetto proposto prevede una spesa complessiva di euro _____
- i laboratori di ricerca e/o le strutture cliniche interessati dal progetto hanno sede in _____;

SI IMPEGNA

- a comunicare all'Amministrazione Regionale tutte le variazioni riguardanti i dati riportati nella presente manifestazione di interesse che dovessero intervenire successivamente alla sua presentazione;
- a produrre tutta l'ulteriore documentazione che l'Amministrazione Regionale dovesse ritenere necessaria per l'espletamento dell'istruttoria e il successivo monitoraggio tecnico e amministrativo;

AUTORIZZA

- fin da ora la Regione Campania ed ogni altro soggetto formalmente delegato ad effettuare tutte le indagini tecniche ed amministrative dagli stessi ritenute necessarie sia in fase di istruttoria che dopo l'eventuale concessione delle agevolazioni richieste e l'erogazione a saldo delle stesse.

DICHIARA, altresì, di

- essere informato che:
 - o i dati personali forniti saranno oggetto di trattamento esclusivamente per scopi istituzionali. Il trattamento dei dati in questione è presupposto indispensabile per la partecipazione all'Avviso e per tutte le conseguenti attività;
 - o i dati personali saranno trattati in modo lecito e secondo correttezza, nel rispetto del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", nonché del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati Personali n. 679 del 27 aprile 2016, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e comunque automatizzati;
 - o il titolare del trattamento è la Regione Campania e per la stessa il RdP;
 - o per l'esercizio dei diritti previsti agli artt. 13, 15-18, 20 e 21 del Regolamento UE n. 679/16, il titolare dei dati potrà rivolgersi in ogni momento al Titolare del trattamento per avere piena chiarezza sulle operazioni effettuate sui dati riferiti.

ALLEGA

- 1) Proposta progettuale
- 2) *(se applicabile)* Impegno alla aggregazione o accordo formalizzato

Luogo e data _____

Il sottoscrittore

Proposta di ricerca, sviluppo e innovazione

Denominazione del Progetto _____

Acronimo _____

1. Descrizione del progetto
Descrivere il progetto che si intende realizzare, partendo da dati noti per poi indicare l'articolazione della ricerca e gli obiettivi che si intende ottenere. (max 2 pagine)

2. Articolazione del progetto
Descrivere la metodologia di progetto e la strategia di sviluppo per il raggiungimento degli obiettivi proposti Riportare la struttura del progetto, articolandolo in Work Package (WP) distinti (max. 2 pagine)

3. Competenze ed esperienze analoghe già maturate dal proponente
Riportare le principali esperienze analoghe maturate dal soggetto proponente ed eventuali connessioni con il progetto. (max. 2 pagine)

4. Gruppo di Ricerca
Riportare qualità e quantità del Gruppo di Ricerca impegnato per realizzare il progetto, specificando il relativo expertise e i dati rilevanti di attività clinica in relazione alle patologie inerenti al progetto (strutture, facility e apparecchiature/risorse). Indicare le risorse in organico ai laboratori di ricerca/strutture cliniche e le relative esperienze Riportare il modello organizzativo previsto per l'attuazione del progetto. (max. 2 pagine)

5. Tempi previsti per il raggiungimento dei risultati												
Durata complessiva in mesi												
Dettaglio Work Packages	bimestri											
Utilizzare al max 50 caratteri di descrizione per un max di n.6 WP	1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	12°
1.												
2.												
3.												
4.												
5.												
6.												

6. Piano dei costi				
Proponente				
Partner 1				
Partner 2				
Voce di Costo	proponente	partner 1 (se previsto)	partner 2 (se previsto)	totale progetto
a1) personale dipendente (UCS)				
a2) personale parasubordinato				
a3) consulenti				
c) costi di organizzazione e/o partecipazione a convegni, seminari, workshop, fiere, eventi, ecc.				
d) altre consulenze				
e) materiale per lo svolgimento delle attività				
f) locazioni				
g) opere edili e infrastrutture				
i) impianti e attrezzature produttive e/o tecnologiche				
m) IVA				
o) servizi complessi				
q) pubblicazioni				
t) Spese generali (tasso forfettario max 15% su personale diretto)				
TOTALI				

Per la compilazione del Piano finanziario si faccia riferimento a quanto riportato nel Manuale di Attuazione FESR Campania 2014-2020 (DD 50.03 n.238 del 18.10.2022) e nelle “Linee guida alla rendicontazione dei costi ammissibili per progetti di RS&I e per la realizzazione di investimenti per le infrastrutture di ricerca” (DD 50.10 n.161 del 18.06.2019)