Format manifestazione di Interesse

Spett.le Regione Campania DG Difesa del Suolo e l'Ecosistema UOD 50.06.04 Acustica, Qualità dell'aria e radiazioni- Criticità ambientali in rapporto con la salute umana

PEC: uod.500604@pec.regione.campania.it

Oggetto: presentazione proposta a valere sull'" AVVISO PUBBLICO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI UNIVERSITÀ STATALI DELLA CAMPANIA PER L'ATTIVAZIONE DI CONVENZIONI DI RICERCA FINALIZZATE AL MIGLIORAMENTO DELLA QUALITÀ DELL'ARIA E L'ABBATTIMENTO DELLE EMISSIONI DI PM10, NELL'AMBITO DELL'ACCORDO DI PROGRAMMA TRA REGIONE CAMPANIA-MASE".

Il/la sottoscritto/a in qualità di:
rappresentante legale
delegato con poteri di firma dell' [DENOMINAZIONE UNIVERSITÀ],
Cognome e nome [COGNOME E NOME RETTORE/DELEGATO DELL'UNIVERSITA' CAMPAN PROPONENTE] Nato a [COMUNE DI NASCITA] [DATA NASCITA] Rettore/Direttore dell' [DENOMINAZIONE UNIVERSITÀ], con sede [INDICARE INDIRIZZO SED LEGALE DELL'UNIVERSITA'] Codice fiscale [CODICE FISCALE UNIVERSITA'] P.IVA [PARTITA IVA UNIVERSITA'] Posta elettronica certificata [PEC UNIVERSITA'] e-mail referente operativo [E-MAIL REFERENT OPERATIVO] Nominativo referente operativo [NOME E COGNOME REFERENTE OPERATIVO] Telefono referen operativo [TELEFONO REFERENTE OPERATIVO]
manifesta l'interesse a collaborare con Regione Campania e presenta questa proposta progettuale:
1. Contenuto del progetto (attività di ricerca proposta, metodologie e contenuti) con indicazione dell'investimento finanziario necessario. Indicare se l'Università intende attivare borse di ricerca aggiuntive (con proprie risorse).

2. Selezionare l'ambito su cui attivare le attività della convenzione di ricerca:		
Relazione tra inquinamento atmosferico e salute umana		
Tecnologie innovative per il miglioramento della qualità dell'aria		
Indagini osservazionali e studi per mitigare gli effetti dell'inquinamento atmosferico		
descrivere in modo specifico l'ambito:		
3. Luogo di svolgimento delle attività di ricerca		
4. Descrizione del grado di innovazione e della rilevanza di tale ricerca, il valore aggiunto e le sinergie e		
complementarietà apportate rispetto alle finalità strategiche di cui all'Accordo di Programma tra Regione Campania e MASE		
Campania C MASE		
5. Descrivere come saranno impiegati i risultati e le ricadute dell'attività di ricerca per con riferimento agli		
ambiti tematici sopra selezionati al punto 2.		
6. Indicare la tempistiale di attivazione della convenzioni di ricerca (periode di approvezione bando		
6. Indicare le tempistiche di attivazione delle convenzioni di ricerca (periodo di approvazione bando, data di avvio e di conclusione delle borse di ricerca presunte)		

## si impegna a

fornire, nei tempi e nei modi previsti dall'avviso e dagli atti a questo conseguenti, tutta la documentazione e le informazioni richieste, in allegato a questa domanda la proposta progettuale in formato pdf;

## **INFINE**

preso atto della sotto riportata informativa (*)	
esprime il consenso	
NON esprime il consenso	
al trattamento dei miei dati personali	
Luogo e data di sottoscrizione	
	Firma digitale o elettronica del legale rappresentante o soggetto delegato con potere di firma