

CARTA INTESTATA

(da compilarsi SOLO IN CASO DI HOST INSTITUTION DIVERSA RISPETTO A QUELLA DELLA CANDIDATURA ORIGINALE - a cura del Legale rappresentante dell'Ente proponente e del Supervisore scientifico del progetto)



Spett.le
Fondazione Compagnia di San Paolo

ALLEGATO 2.2 - DICHIARAZIONE DI IMPEGNO

DA PARTE DELL'ENTE PROPONENTE (HOST INSTITUTION) E DEL SUPERVISORE SCIENTIFICO DEL PROGETTO

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (__) il __/__/__,
e domiciliato/a per la carica in _____ (____), via/piazza _____ nr.____, nella sua qualità
di Legale Rappresentante di _____, C.F./ P. IVA nr. _____ in relazione
al progetto di ricerca dal titolo _____ Acronimo _____,
presentato dal Responsabile Scientifico [nome e cognome] _____ in risposta al
Bando promosso dalla Fondazione Compagnia di San Paolo

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere o produzione di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, di impegnarsi, in qualità di Soggetto Beneficiario, nel caso in cui il progetto sia finanziato dalla Fondazione Compagnia di San Paolo, affinché il Responsabile scientifico possa:

- attuare il progetto di ricerca in completa autonomia scientifica nel rispetto delle indicazioni ricevute dal proprio Supervisor scientifico;
- avere accesso a strumenti, strutture, *facilities* e spazi adeguati (laboratorio, ufficio) per tutta la durata del progetto;
- beneficiare di assistenza scientifica e amministrativo-contabile da parte dei colleghi senior e dello staff qualificato di cui è dotato l'Ente proponente;
- godere di un adeguato trattamento economico, previdenziale e assicurativo fino alla conclusione del progetto.

In caso di finanziamento da parte della Fondazione Compagnia di San Paolo, il Responsabile scientifico lavorerà presso l'Ente proponente all'interno della seguente Struttura:

- [indicare il nome della Divisione/Dipartimento/Unità che ospiterà il Responsabile scientifico].

CARTA INTESTATA

(da compilarsi SOLO IN CASO DI HOST INSTITUTION DIVERSA RISPETTO A QUELLA DELLA
CANDIDATURA ORIGINALE - a cura del Legale rappresentante dell'Ente proponente e del
Supervisore scientifico del progetto)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____, e residente in _____ (___), via/piazza _____ nr. ___,
C.F. (o nr. documento di identità) _____, Impiegato/a presso
l'ente _____, sito in Via/Piazza _____ nr _____ indirizzo e-mail

CONFERMA

in qualità di Supervisore scientifico del Responsabile scientifico [nome e cognome]

la propria disponibilità e il proprio impegno a fornire il necessario supporto scientifico a sostegno della
realizzazione del progetto di ricerca dal
titolo _____ Acronimo _____, per tutta la sua durata.

I sottoscritti dichiarano infine di aver preso esatta cognizione della natura e dei contenuti del Bando
(e relativi allegati), e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla sua
esecuzione.

Luogo e data, _____

*FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
DELL'ENTE PROPONENTE*

*FIRMA DEL SUPERVISORE SCIENTIFICO DEL
PROGETTO*
