**ALLEGATO 1 DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Il sottoscritto , nato a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a , in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante di\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede in , via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

C.F. n. , P. IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in proprio e in rappresentanza degli Enti di seguito elencati (Partenariato):

* (*ente*), responsabile legale (*nome e cognome*) – in qualità di Partner 1
* (*ente*), responsabile legale (*nome e cognome*) – in qualità di Partner 2
* *ente*), responsabile legale (*nome e cognome*) – in qualità di Partner 3
* (*ente*), responsabile legale (*nome e cognome*) – in qualità di Partner N

**CHIEDE**

a nome proprio e del Partenariato che rappresenta, di partecipare in qualità di Capofila del progetto di ricerca dal titolo *“\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”*, al **Bando per il finanziamento di progetti di ricerca in ambito sanitario connessi all’emergenza da COVID-19 COVID-19, ai sensi della DGR…………**promosso da Regione Lombardia.

**A TAL FINE**

* Dichiara che il progetto avrà una durata di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mesi, un costo complessivo di euro\_\_\_\_\_ e un contributo richiesto pari a euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
* Si impegna a non cumulare i contributi previsti dall’agevolazione con altre forme di finanziamento ottenute per le medesime spese
* Dichiara di avere acquisito formale adesione al partenariato da parte dei legali rappresentanti degli enti citati in premessa.
* Si impegna, in caso di finanziamento del progetto, a sottoscrivere un accordo di partenariato che disciplina i diritti e i doveri derivanti dalla partecipazione allo stesso.
* Si impegna a realizzare le attività di competenza del proprio partenariato secondo quanto indicato nell’allegato “Progetto esecutivo e piano finanziario”, a tutelare la natura confidenziale delle informazioni riservate scambiate tra le Parti e a non divulgarne il contenuto a soggetti terzi non autorizzati.
* Dichiara di aver preso visione delle disposizioni in materia di trattamento dei dati personali previste dal bando e autorizza al trattamento Regione Lombardia.
* Dichiara di aver preso esatta cognizione della natura e dei contenuti del Bando e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla sua esecuzione.
* Dichiara di essere esente dal pagamento dell’imposta di bollo ai sensi del DPR 642/1972 /di aver assolto al pagamento dell’imposta di bollo di 16 euro e s.m.i. con il numero identificativo…………….. (in caso di partenariato misto pubblico privato, in assenza di cause di esenzione per i soggetti privati, l’imposta di bollo deve essere assolta dal capofila)
* Allega:
  + il progetto esecutivo e piano finanziario;
  + il curriculum vitae in formato europeo del Responsabile del progetto e dei responsabili delle attività di ciascun partner;
  + le dichiarazioni di svolgimento di attività non economica o economica ancillare propria e di tutti i partner;
  + le dichiarazioni di adesione al progetto di tutti i partner;
  + le dichiarazioni di consenso al trattamento dei dati propria e di tutti i partner.

Luogo e data,

*FIRMA DIGITALE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL’ENTE CAPOFILA*