**SCHEMA DI LETTERA/DELIBERA DEL DIPARTIMENTO**

**PER BANDO FRRB-SoE-MSCA-IF-2020**

La lettera/delibera del Dipartimento, redatta secondo lo schema che segue, dovrà essere fatta pervenire via email al Grant Office Life Sciences - Settore Progettazione della Ricerca (Direzione Servizi per la Ricerca) Via Festa del Perdono, 7 – 20122 Milano ****entro e non oltre il giorno 19 ottobre 2021** (**[officina.ls@unimi.it](mailto:officina.ls@unimi.it))

Il Dipartimento esprime parere favorevole alla presentazione del seguente progetto:

ENTE FINANZIATORE: **Fondazione Regionale per la Ricerca Biomedica (FRRB)**

BANDO **BANDO FRRB SEAL OF EXCELLENCE LIFE SCIENCES (Bando SoE FRRB)**

specificare per quale dei seguenti bandi se si è ottenuto il Seal of Excellence 2020

|  |  |
| --- | --- |
| **Standard European Fellowship (EF-ST)** |  |
| **Career Restart Panel (EF-CAR)** |  |
| **Reintegration Panel (EF-RI)** |  |
| **Society and Enterprise Panel (EF-SE** |  |

TITOLO DEL PROGETTO: indicare il titolo del progetto e descrivere brevemente con un punto elenco le attività che dovranno essere svolte dal Fellow, sotto la supervisione del Supervisor

RESPONSABILE (SUPERVISOR PRESSO LA STATALE):

indicare il responsabile del progetto presso il Dipartimento della Statale (*i.e. stessa persona identificata per il Bando MSCA che ha ricevuto il Seal of Excellence. Vista la natura delle attività di supervisione e mentoring, è necessario identificare per questo ruolo professori/ricercatori assunti a tempo indeterminato*)

FELLOW (nome, cognome, email telefono):

Per il Fellow, se presente, specificare l’attuale occupazione lavorativa e il nome del datore di lavoro:

……

ENTE DEL SISTEMA SANITARIO DELLA LOMBARDIA COINVOLTO NEL PROGETTO (*specificare con quale ente del Sistema Sanitario della Lombardia, es.**ASST, ATS, AREU, IRCCS pubblico o privato, si collaborerà ai fini del progetto, come previsto dal Bando FRRB, inserire nome ente legale per esteso*):

DURATA DEL PROGETTO IN MESI:

COSTO DEL PROGETTO E FINANZIAMENTO COMPLESSIVO:

(*indicare il costo complessivo del progetto e l'entità del finanziamento da richiedere*)

Il Dipartimento si impegna a garantire la sostenibilità del progetto e deve espressamente approvarne l’ospitalità in base ai criteri previsti dal bando che prevedono in particolare di fornire al FELLOW appropriati spazi di lavoro, laboratori, attrezzature, eventuale personale qualificato e risorse per l’adeguato svolgimento del progetto per tutta la durata dello stesso.

Il Dipartimento dichiara che nessun onere ricadrà sul bilancio di ateneo.

Ai fini organizzativi, si ricordano alcuni elementi di particolare importanza:

a) il Bando SoE FRRB prevede la compilazione dell’allegato 2 (Lettera di intenti a firma del Fellow) finalizzata a illustrare il potenziale impatto dei risultati attesi su applicazioni cliniche e sanitarie, e ove possibile l’implementazione di approcci di medicina di precisione. Tale lettera dovrà evidenziare altresì, nel caso in cui la Host Institution sia un‘Università o organismo di ricerca, la collaborazione già in atto o da attivare con ASST, ATS, AREU, IRCCS pubblici o privati;

b) il Bando SoE FRRB prevede la compilazione dell’allegato 3 (Dichiarazione resa dal supervisore scientifico, già identificato in fase di presentazione del progetto) finalizzata a confermare la sua disponibilità a collaborare col ricercatore/ricercatrice richiedente e a supervisionare il progetto per tutta la sua durata;

c) il Bando SoE FRRB prevede che il fellow rinunci a qualsiasi altro tipo di contratto di lavoro già in essere (non cumulabilità del salario) e sia arruolato direttamente sul progetto Seal of Excellence dalla Host Institution;

d) nel caso dell’Università degli Studi di Milano l’arruolamento prevede un assegno di ricerca in coerenza con le azioni MSCA. Le attività del progetto saranno, pertanto, svolte sotto la supervisione del docente identificato come supervisor e dovranno essere in linea con il regolamento assegni (link: <https://www.unimi.it/it/ateneo/normative/regolamenti/regolamento-gli-assegni-di-ricerca>).

Con i migliori saluti

Nome Cognome

Il Direttore di Dipartimento

Nome e Cognome

Il Responsabile Amministrativo di Dipartimento

Luogo e data