



FONDAZIONE
CASSA DI RISPARMIO
DI PISTOIA E PESCIA

ricerca applicata e innovazione aziendale

BANDO **N.10/2022**

ALLEGATO C 1

**UNIVERSITÀ
PARTNER /
CENTRO DI
RICERCA**

**DIPARTIMENTO
UNIVERSITARIO
/ ISTITUTO DI
RICERCA**

**RESPONSABILE
SCIENTIFICO
AFFERENTE AL
DIPARTIMENTO
/ ISTITUTO DI
RICERCA**

**MODALITÀ DI
RECLUTAMENTO
DEL RICERCATORE
ASSEGNISTA**

**TIPOLOGIA DI
ASSEGNO DA
CORRISPONDERE
AL RICERCATORE
ASSEGNISTA**

**DURATA
DELL'ASSEGNO DI
RICERCA**

**COSTO
ANNUALE LORDO
DELL'ASSEGNO DI
RICERCA**

**È STATO GIÀ
STIPULATO
UN ACCORDO
SCRITTO TRA
IL CENTRO
DI RICERCA
E L'IMPRESA
PROPONENTE?**

**È STATA GIÀ
DETERMINATA
LA RIPARTIZIONE
DEGLI EVENTUALI
DIRITTI DI
PROPRIETÀ
INTELLETTUALE
RISULTANTI DAL
PROGETTO?**

La sottoscritta Università/Centro di Ricerca, in persona di _____,
nato/a a _____, il _____,
Codice Fiscale _____,
a ciò munito dei necessari poteri nella sua qualità di _____
(nel caso di procura speciale allegare il relativo documento), viste e accettate le condizioni di cui al Bando
Ricerca Applicata e Innovazione Aziendale, si impegna a svolgere quale partner del progetto

tutte le attività a essa richieste in base al medesimo bando assumendo corrispondente responsabilità nei
confronti della Fondazione Cassa di Risparmio di Pistoia e Pescia e delega la
(nome della società proponente) alla presentazione anche per proprio conto della relativa domanda di con-
tributo.

Luogo, data

Firma del legale rappresentante
dell'Università Partner / Centro di
Ricerca o suo delegato

ALLEGATI

- Curriculum Vitae del Responsabile Scientifico
- Documento di Identità del Responsabile Scientifico