

da compilare su carta intestata

**Allegato A.1 – Manifestazione di interesse per la realizzazione di servizi di ricerca e innovazione per contribuire allo sviluppo di soluzioni scientifiche e tecnologiche innovative per la lotta contro il Covid-19**

**Spett.le**  
**Regione Campania**  
**Direzione Generale Tutela della Salute**  
**e Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale**  
**[dq04.staff02@pec.regione.campania.it](mailto:dq04.staff02@pec.regione.campania.it)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
CF: \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ del  
\_\_\_\_\_ domiciliato per la carica presso la sede di \_\_\_\_\_ (indicare la  
città) provincia di \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_, regione  
\_\_\_\_\_ nazione \_\_\_\_\_

indica

quale referente unico per la procedura \_\_\_\_\_ (indicare nome e cognome) nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ CF: \_\_\_\_\_ telefono  
\_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_, indirizzo (indicare  
via, città, provincia, Cap, regione, nazione)

**COMUNICA**

l'interesse relativo alla realizzazione di servizi di ricerca e innovazione per contribuire allo sviluppo di soluzioni scientifiche e tecnologiche innovative per la lotta contro il Covid-19 di con particolare riferimento alla proposta riportata in calce alla presente.

**AI TAL FINE DICHIARA**

- di accettare senza riserva i termini, le condizioni e le prescrizioni contenute nell'Avviso Pubblico in argomento;
- (eventualmente) che l'aggregazione vede la partecipazione dei seguenti soggetti:

Denominazione	Forma giuridica	Sede legale	Tipologia

- che il progetto proposto prevede una spesa stimata in euro \_\_\_\_\_
- che l'indirizzo di posta elettronica certificata attivo da utilizzare per tutte le comunicazioni con l'Amministrazione regionale è il seguente \_\_\_\_\_

*da compilare su carta intestata*

**SI IMPEGNA**

- a comunicare all'Amministrazione Regionale tutte le variazioni riguardanti i dati riportati nella presente manifestazione di interesse che dovessero intervenire successivamente alla sua presentazione;
- a produrre tutta l'ulteriore documentazione che l'Amministrazione Regionale dovesse ritenere necessaria per l'espletamento dell'istruttoria e il successivo monitoraggio tecnico e amministrativo;

**AUTORIZZA**

- fin da ora la Regione Campania ed ogni altro soggetto formalmente delegato ad effettuare tutte le indagini tecniche ed amministrative dagli stessi ritenute necessarie sia in fase di istruttoria che dopo l'eventuale concessione delle agevolazioni richieste e l'erogazione a saldo delle stesse.

**DICHIARA, altresì, di**

- essere informato che:
  - i dati personali forniti saranno oggetto di trattamento esclusivamente per scopi istituzionali. Il trattamento dei dati in questione è presupposto indispensabile per la partecipazione all'Avviso e per tutte le conseguenti attività;
  - i dati personali saranno trattati in modo lecito e secondo correttezza, nel rispetto del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", nonché del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati Personali n. 679 del 27 aprile 2016, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e comunque automatizzati;
  - il titolare del trattamento è la Regione Campania e per la stessa il R.U.P.;
  - per l'esercizio dei diritti previsti agli artt. 13, 15-18, 20 e 21 del Regolamento UE n. 679/16, il titolare dei dati potrà rivolgersi in ogni momento al Titolare del trattamento per avere piena chiarezza sulle operazioni effettuate sui dati riferiti.

**ALLEGA**

1) Proposta progettuale

Luogo e data .....

Il sottoscrittore

da compilare su carta intestata

## Proposta di ricerca, sviluppo e innovazione

### Denominazione “...”

#### 1. Descrizione del progetto e del modello organizzativo

Descrivere sinteticamente il progetto che si intende realizzare, i presupposti e le motivazioni di ordine scientifico e tecnico, gli avanzamenti prevedibili e i tempi di realizzazione. Indicare inoltre i risultati finali di tipo scientifico e sanitario che la ricerca si ripromette di raggiungere e ogni altro elemento ritenuto utile. Riportare il modello organizzativo previsto per l'attuazione del progetto.  
(max 2 pagine).

#### 2. Articolazione del progetto

Descrivere la struttura del progetto, articolandolo in Work Package (WP) distinti  
(max. 1 pagina)

#### 3. Risultati previsti

Descrivere i risultati previsti dal progetto in termini soluzioni tecnologiche, nuovi approcci diagnostici e terapeutici.  
(max. 1 pagina)

#### 4. Competenze ed esperienze analoghe già maturate dal proponente

Riportare le principali esperienze analoghe maturate dal soggetto proponente ed eventuali connessioni con il progetto.  
(max. 1/2 pagina)

#### 5. Capacità della soluzione di contribuire nell'immediato a supportare il sistema sanitario rispetto alla mutata emergenza sanitaria determinata dalla pandemia Covid-19.

Riportare la capacità delle soluzioni proposte di contribuire nell'immediato a supportare il sistema sanitario rispetto alla mutata emergenza sanitaria determinata dalla pandemia Covid-19

da compilare su carta intestata

(max. 1/2 pagina)

**6. Tempi previsti per il raggiungimento dei risultati**

	Mesi											
WP 0												
WP 1												
WP 2												
WP...												
WP N												

**7. Piano dei costi**

Categoria di Costo	Ricerca industriale	Sviluppo sperimentale	Totale
i. Pubblicazioni			
ii. Spese per la preparazione e la gestione dell'operazione			
iii. Materiale per lo svolgimento delle attività			
iv. Costi di organizzazione e/o partecipazione a convegni, seminari, workshop, ecc.			
v. Beni immobili			
vi. Opere edili ed infrastrutture			
vii. Personale dipendente (a costo standard)			
viii. Personale dipendente (a costi reali)			
ix. Pagamento tasse di deposito o mantenimento (per brevetti)			
x. Altre consulenze			
xi. Spese generali (tasso forfettario 15%)			
xii. Impianti ed attrezzature produttive e/o tecnologiche			
xiii. IVA			
<b>TOTALE</b>			