Allegato A

Format manifestazione di Interesse

Spett.le Regione Campania

DG Difesa del Suolo e l’Ecosistema

UOD 50.06.04 Acustica, Qualità dell’aria

e radiazioni- Criticità ambientali in rapporto

con la salute umana

PEC: [uod.500604@pec.regione.campania.it](mailto:uod.500604@pec.regione.campania.it)

Oggetto: presentazione proposta a valere sull’” AVVISO PUBBLICO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI UNIVERSITÀ STATALI DELLA CAMPANIA PER L’ATTIVAZIONE DI CONVENZIONI DI RICERCA FINALIZZATE AL MIGLIORAMENTO DELLA QUALITÀ DELL’ARIA E L’ABBATTIMENTO DELLE EMISSIONI DI PM10, NELL’AMBITO DELL’ACCORDO DI PROGRAMMA TRA REGIONE CAMPANIA-MASE”.

Il/la sottoscritto/a in qualità di:

rappresentante legale

delegato con poteri di firma dell' [DENOMINAZIONE UNIVERSITÀ],

Cognome e nome [COGNOME E NOME RETTORE/DELEGATO DELL'UNIVERSITA' CAMPANA PROPONENTE]

Nato a [COMUNE DI NASCITA] [DATA NASCITA]

Rettore/Direttore dell' [DENOMINAZIONE UNIVERSITÀ], con sede [INDICARE INDIRIZZO SEDE LEGALE DELL'UNIVERSITA']

Codice fiscale [CODICE FISCALE UNIVERSITA'] P.IVA [PARTITA IVA UNIVERSITA']

Posta elettronica certificata [PEC UNIVERSITA'] e-mail referente operativo [E-MAIL REFERENTE OPERATIVO]

Nominativo referente operativo [NOME E COGNOME REFERENTE OPERATIVO] Telefono referente operativo [TELEFONO REFERENTE OPERATIVO]

**manifesta l'interesse a collaborare con Regione Campania e presenta questa proposta progettuale:**

|  |
| --- |
| 1. Contenuto del progetto (attività di ricerca proposta, metodologie e contenuti) con indicazione dell’investimento finanziario necessario. Indicare se l’Università intende attivare borse di ricerca aggiuntive (con proprie risorse). |
| 2. Selezionare l'ambito su cui attivare le attività della convenzione di ricerca:  Relazione tra inquinamento atmosferico e salute umana  Tecnologie innovative per il miglioramento della qualità dell'aria  Indagini osservazionali e studi per mitigare gli effetti dell'inquinamento atmosferico  descrivere in modo specifico l'ambito: |
| 3. Luogo di svolgimento delle attività di ricerca |
| 4. Descrizione del grado di innovazione e della rilevanza di tale ricerca, il valore aggiunto e le sinergie e complementarietà apportate rispetto alle finalità strategiche di cui all’Accordo di Programma tra Regione Campania e MASE |
| 5. Descrivere come saranno impiegati i risultati e le ricadute dell'attività di ricerca per con riferimento agli ambiti tematici sopra selezionati al punto 2. |
| 6. Indicare le tempistiche di attivazione delle convenzioni di ricerca (periodo di approvazione bando,  data di avvio e di conclusione delle borse di ricerca presunte) |

**si impegna a**

fornire, nei tempi e nei modi previsti dall’avviso e dagli atti a questo conseguenti, tutta la documentazione e le informazioni richieste, in allegato a questa domanda la proposta progettuale in formato pdf;

**INFINE**

preso atto della sotto riportata informativa (\*)

**esprime il consenso**

**NON esprime il consenso**

al trattamento dei miei dati personali

Luogo e data di sottoscrizione

Firma digitale o elettronica del legale rappresentante o soggetto delegato con potere di firma