**FAC-SIMILE DICHIARAZIONE DA INSERIRE NELLA PIATTAFORMA WORKFLOW RICERCA**

**UNITAMENTE ALLA LOI**

**Progetti Giovani Ricercatori (GR)**

**PRINCIPAL INVESTIGATOR**

(carta intestata Azienda)

al Ministero della Salute

Direzione Generale della Ricerca

e dell’Innovazione in Sanità

alla Regione Lazio

Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria - Area Ricerca, Innovazione, Trasferimento delle conoscenze e Umanizzazione

**DA INSERIRE NEL WORKFLOW RICERCA**

**OGGETTO: Bando Ricerca Finalizzata 2021 – *codice progetto* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *titolo progetto*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ legale rappresentante dell’Azienda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ certifica di avere verificato l’ipotesi progettuale e acconsente, in caso di finanziamento del progetto nell’ambito del Bando RF2021, allo svolgimento dello stesso presso l’Azienda impegnandosi a garantire il necessario supporto logistico-amministrativo per tutta la durata del progetto;

- certifica che Dott. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Principal Investigator (PI) del progetto:

**□** svolge l’attività lavorativa presso questa Azienda nella posizione di: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (specificare tipologia del rapporto di lavoro, qualifica, durata) con un impegno di n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ore/settimana;

- attesta che l’orario che il PI dedica all’attività lavorativa presso l’Azienda è prevalente rispetto all’orario lavorativo settimanale;

- considerato che il rapporto di lavoro attualmente in essere con il Dott. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ verrà a scadenza il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ l’Azienda si impegna, in caso di finanziamento del progetto presentato, a estendere la durata del rapporto di lavoro fino alla conclusione del progetto oppure ad attivare un nuovo rapporto di lavoro per la durata del progetto, conformemente e compatibilmente con la normativa vigente in materia, nei limiti del finanziamento ministeriale concesso e in osservanza dei criteri previsti dal Bando e di eventuali ulteriori indicazioni regionali;

***parte da compilare solo nel caso in cui il rapporto di lavoro del PI scada nei 36 mesi successivi alla data di scadenza per l’invio della LOI al Ministero della Salute (07.02.2022);***

**□** non ha in essere alcun rapporto di lavoro con questa Azienda;

- l’Azienda si impegna, in caso di finanziamento del progetto, ad instaurare con il Dott. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ un rapporto di lavoro per la durata del progetto, conformemente e compatibilmente con la normativa vigente in materia, nei limiti del finanziamento ministeriale concesso e in osservanza dei criteri previsti dal Bando e di eventuali ulteriori indicazioni regionali.

***parte da compilare solo nel caso in cui il PI non abbia in essere alcun rapporto di lavoro con l’Azienda alla data di scadenza per l’invio della LOI al Ministero della Salute (07.02.2022).***

Firma del Legale Rappresentante

(firma digitale)