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

**UNITAMENTE ALLA LOI**

**Progetti Giovani Ricercatori (GR)**

**RESPONSABILE UO/RICERCATORE COLLABORATORE**

(carta intestata Azienda/Ente di afferenza della U.O.)

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/Ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ acconsente, in caso di finanziamento del progetto nell’ambito del Bando RF2021, allo svolgimento dello stesso presso l’Azienda/Ente, impegnandosi a garantire il necessario supporto logistico-amministrativo per tutta la durata del progetto;

- certifica che il Dott. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Responsabile Unità Operativa/ Ricercatore Collaboratore del progetto:

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

- considerato che il rapporto di lavoro attualmente in essere con il Dott. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ verrà a scadenza il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ l’Azienda/Ente 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 ricercatore 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/Ente;

- l’Azienda/Ente 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 ricercatore non abbia in essere alcun rapporto di lavoro con l’Azienda/Ente alla data di scadenza per l’invio della LOI al Ministero della Salute (07.02.2022).***

Firma del Legale Rappresentante

(firma digitale)