***CANDIDATURA PROGETTO DI RICERCA RIGUARDANTE LO STUDIO E LA CURA DELL’EMIPLEGIA ALTERNANTE DELL’INFANZIA (AHC)***

***L.R. 14/2021 ART.57***

Io sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di rappresentante legale (o suo delegato) per l’Ente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ domiciliato presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PRESENTA

il seguente progetto a valere sulla “Manifestazione di interesse per l’individuazione di progetti di Ricerca riguardanti lo studio e la cura dell’Emiplegia Alternante dell’Infanzia (Ahc)” approvata con determinazione dirigenziale della Regione Lazio n.\_\_\_ del\_\_\_, quale candidatura per l’accesso al contributo previsto dall’art. 57 della L.R. 11 agosto 2021 n.14

**1. Titolo del Progetto**

|  |
| --- |
|  |

**2. Descrizione del Progetto**

|  |
| --- |
|  |

**3. Partner (eventuali) del Progetto**

|  |
| --- |
|  |

**4. Obiettivi e risultati attesi**

|  |
| --- |
|  |

**5. Struttura complessiva del Progetto**

|  |
| --- |
| Descrivere la struttura complessiva del piano di lavoro e la sua eventuale articolazione in pacchetti di lavoro (Work Packages - WP), indicando in generale e per ciascuno di essi:   * una descrizione delle attività, delle relative tappe (*milestones*) e prodotti (*deliverables*); * le modalità di validazione dei singoli WP e dell’intero Progetto; * il partner responsabile del Progetto o del WP, i suoi punti di forza ed il ruolo degli eventuali ulteriori Partner coinvolti; * la persona fisica coordinatore tecnico scientifico, il coordinatore amministrativo ed il suo sostituto ed eventuali ulteriori figure chiave e rilevanti per il successo del Progetto. * breve curriculum con pubblicazioni rilevanti negli ultimi 5 anni (max 5 pubblicazioni) e progetti connessi al tema della proposta presentata degli ultimi 5 anni (max 5 progetti) |

**6. Descrizione di ciascun Work Package**

|  |
| --- |
| Descrivere:   * l’attività del WP in modo dettagliato e scomponendole in componenti (task); * le milestones ed i deliverables (dettagliati); * le relative tempistiche di realizzazione delle attività con evidenza dei mesi di inizio e di fine, delle milestones e delle scadenze per i deliverables (rappresentate graficamente con un diagramma di GANTT o similare); * gli aspetti critici che si possono frapporre alla riuscita del WP e le misure adottate per ridurre i rischi. |

**7. Costi del progetto**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Voci di spesa** | Wp1 | Wp2 | Wp3 | …. | **Totale** |
| a) Costi per il personale |  |  |  |  |  |
| b) Ammortamenti strumentazione |  |  |  |  |  |
| c) Servizi |  |  |  |  |  |
| d) Materiali |  |  |  |  |  |
| e) Canoni noleggio o leasing strumentazione |  |  |  |  |  |
| f) Diffusione e al trasferimento dei risultati del progetto |  |  |  |  |  |
| g) Costi indiretti forfettari |  |  |  |  |  |
| **Totale Costo del Progetto** |  |  |  |  |  |

A tal fine dichiara di avere preso visione di tutte le condizioni e le modalità indicate nelle Manifestazione di interesse e dell’Informativa privacy di cui all’appendice 1.

Dichiara, altresì:

* di essere a conoscenza delle sanzioni penali in cui incorre in caso di dichiarazione mendace ai sensi dell’art.76 del DPR 445/2000,
* di essere a conoscenza dell’art. 75 del DPR 445/2000 relativo alla decadenza di benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l’Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato.

DATA e FIRMA (digitale)

Si allega documento di identità