



**Allegato B**

**BANDO PER PROGETTI DI ALTA FORMAZIONE  
ATTRAVERSO L'ATTIVAZIONE DI ASSEGNI DI RICERCA  
(Bando Assegni di ricerca anno 2021)**

**SCHEDA DI PROGETTO**

**TITOLO PROGETTO** \_\_\_\_\_

**ACRONIMO** \_\_\_\_\_

**NB:**

- Le parti nei riquadri in grigio non debbono essere modificate
- Riportare a piè di pagina la denominazione dell'OR e l'acronimo del progetto.

OR

Acronimo progetto

.....

.....

## 1 Informazioni generali

1.1 Titolo del progetto .....
.....
1.2. Acronimo .....
1.3. Durata in mesi .....
1.4. Data prevista di inizio e fine attività .....
1.5. Numero Assegni .....
1.6. Importo complessivo .....
di cui finanziamento FSC.....
di cui cofinanziamento .....
1.7. Dipartimento/Istituto responsabile della realizzazione .....

## 2 – Ambiti di ricerca

### 2.1 – Ambiti applicativi della Smart Specialization Strategy (S3) Regionale piattaforma regionale di specializzazione "Tecnologie-Beni Culturali e Cultura" -

#### a) Roadmap<sup>(\*)</sup> (obbligatorio)

Codice	Denominazione
1.1	Fruizione sostenibile del patrimonio culturale, inclusione sociale e benessere attraverso la cultura

(\*) I campi sono compilati a titolo di esempio. Indicare il codice e denominazione della Roadmap prescelta (cfr. Allegato E – Tabella 1)

#### b) Soluzioni tecnologiche/organizzative<sup>(\*\*)</sup> (facoltativo)

Codice	Denominazione <sup>(*)</sup>
1.1.a.1	ICT: Realtà virtuale e aumentata

(\*\*) I campi sono compilati a titolo di esempio. Indicare codici e denominazioni delle priorità tecnologiche applicate nel progetto (cfr Allegato E – Tabella 1)

### 2.2 – Temi di specifico interesse<sup>(\*)</sup>

Codice e denominazione del tema	Codice e declinazione del tema Denominazione
3. Progettazione territoriale e rigenerazione urbana a base culturale	

(\*) I campi sono compilati a titolo di esempio. Indicare il codice e denominazione del tema di specifico interesse scelto (cfr. Allegato E – Tabella 2)

#### a) Roadmap<sup>(\*\*)</sup> (facoltativo)

Codice	Denominazione
1.1	Fruizione sostenibile del patrimonio culturale, inclusione sociale e benessere attraverso la cultura

(\*\*) I campi sono compilati a titolo di esempio. Indicare il codice e denominazione della Roadmap prescelta (cfr. Allegato E – Tabella 1)

OR	Acronimo progetto
.....	.....

**b) Soluzioni tecnologiche/organizzative<sup>(\*\*)</sup> (facoltativo)**

Codice	Denominazione
1.1.a.1	ICT: Realtà virtuale e aumentata

<sup>(\*\*)</sup> I campi sono compilati a titolo di esempio. Indicare codici e denominazioni delle priorità tecnologiche applicate nel progetto (cfr. All.E – Tab. 1)

**3 – Parole chiave (keywords)**

Inserire, per ogni progetto di ricerca, massimo tre parole chiave ulteriori rispetto all’ambito settoriale e alle priorità tecnologiche indicati, utili a determinare il contenuto del progetto

- 1.
- 2.
- 3.

**4. Sintesi del progetto (abstract) max 2500 battute spazi inclusi**

..... ..... .....
-------------------------

OR .....	Acronimo progetto .....
-------------	----------------------------

## 5. Soggetti obbligatoriamente coinvolti nel progetto di ricerca

### 5.1 Responsabile e referente amministrativo del progetto (dovrà essere indicato il medesimo responsabile amministrativo e il medesimo referente amministrativo per tutti i progetti presentati dallo stesso OR)

Denominazione: .....
Indirizzo: .....
Via ..... CAP ..... Comune .....Prov .....
Tel..... Fax ..... E-mail .....
PEC .....
Responsabile amministrativo:.....
Referente amministrativo: .....

### 5.2 Dipartimento/Istituto/altra articolazione interna dell'OR proponente Denominazione:

Indirizzo: .....
Via ..... CAP ..... Comune .....Prov .....
Tel..... Fax ..... E-mail .....
PEC .....
<b>Profilo</b> (Descrivere brevemente il profilo del Dipartimento/Istituto/altra articolazione interna dell'OR in termini di esperienze e competenze utili per lo svolgimento del progetto - max 1500 battute spazi inclusi) ..... ..... .....
<b>Ruolo e attività nel progetto</b> (max 1500 battute spazi inclusi) ..... ..... .....
<b>Risorse non finanziarie</b> (descrivere le eventuali strutture e/o gli strumenti che il partner si impegna a mettere a disposizione del titolare dell'assegno di ricerca al fine di completare e valorizzare il suo percorso formativo - max 1000 battute spazi inclusi) ..... ..... .....
<b>Responsabile scientifico di progetto<sup>(1)</sup>:</b> Nome e Cognome .....
Titolo .....
Dipartimento/Istituto/Altra articolazione interna di appartenenza .....
Tel..... Fax ..... E-mail .....
Qualifica (articolo 5 del bando) <i>biffare la qualifica corrispondente fra quelle indicate di seguito</i> <input type="checkbox"/> Docente <input type="checkbox"/> Ricercatore a tempo indeterminato o determinato <input type="checkbox"/> Dirigente di ricerca <input type="checkbox"/> Primo ricercatore <input type="checkbox"/> Tecnologo a tempo Indeterminato
Esperienze più rilevanti in relazione al progetto (max 2000 battute spazi inclusi) .....

OR .....	Acronimo progetto .....
-------------	----------------------------

.....  
.....

**Componenti del gruppo di lavoro scientifico che seguirà l'assegnista/i:**

*(Ripetere per ogni componente il gruppo di lavoro)*

1. Nome e Cognome .....

Dipartimento/Istituto/Altra articolazione interna di afferenza.....

Tel..... Fax ..... E-mail .....

Esperienze più rilevanti in relazione al progetto *(max 2000 battute spazi inclusi)*

.....  
.....  
.....

OR

Acronimo progetto

.....

.....

### 5.3 – Imprese, operatori della filiera culturale e creativa regionale e altri soggetti privati

**NOTA BENE:** Ripetere questa scheda (6.2) tante volte quanti sono i soggetti

**Partner n.** \_\_\_\_\_ (Indicare il numero progressivo nel caso in cui i partner siano più di uno)

Denominazione .....  
Natura giuridica .....  
Registro di iscrizione (da compilare solo nel caso di Associazioni di Promozione Sociale, indicare se iscritti nel registro regionale o nazionale e gli estremi dell'iscrizione):.....

Indirizzo sede legale:

Via ..... CAP ..... Città ..... Stato .....  
Tel. .... Fax ..... E-mail .....

Indirizzo sede operativa (se diverso da quello legale):

Via ..... CAP ..... Città ..... Stato .....  
Tel. .... Fax ..... E-mail .....

P. IVA/Codice fiscale .....

Legale rappresentante: (cognome e nome) .....

Nato/a ..... il .....

Tel. .... Fax ..... E-mail .....

**Profilo del partner** (descrivere il profilo del partner in termini di esperienze e competenze utili per lo svolgimento del progetto - max 1500 battute spazi inclusi)

.....  
.....  
.....

**Ruolo e attività nel progetto** (max 1500 battute spazi inclusi)

.....  
.....  
.....

**Risorse non finanziarie** (descrivere le eventuali strutture e/o gli strumenti che l'operatore si impegna a mettere a disposizione del titolare dell'assegno di ricerca al fine di completare e valorizzare il suo percorso formativo - max 1000 battute spazi inclusi)

.....  
.....  
.....

**Responsabile del progetto presso il partner<sup>(1)</sup> (con funzione di tutor per l'assegnista)**

Nome e Cognome .....

Funzione/Qualifica .....

Tel ..... Fax ..... E-mail .....

Esperienze più rilevanti in relazione al progetto (max 2000 battute spazi inclusi)

.....  
.....  
.....

<sup>(1)</sup> Allegare il Curriculum Vitae

OR

Acronimo progetto

.....

.....

## 6. Partner eventuali

**NOTA BENE:** Ripetere questa scheda (7) tante volte quanti sono i soggetti che collaborano al progetto

**Partner n.** \_\_\_\_\_ (indicare il numero progressivo per ogni partner, nel caso in cui siano più di uno)

Denominazione o ragione sociale .....

Natura giuridica .....

Indirizzo sede legale:

Via ..... CAP ..... Città ..... Stato .....

Tel. .... Fax ..... E-mail .....

Indirizzo sede operativa (se diverso da quello legale):

Via ..... CAP ..... Città ..... Stato .....

Tel. .... Fax ..... E-mail .....

P. IVA/Codice fiscale .....

Legale rappresentante (cognome e nome) .....

Nato/a ..... il .....

Tel. .... Fax ..... E-mail .....

**Profilo del soggetto/partner** (descrivere il profilo del soggetto/partner in termini di esperienze e competenze utili per lo svolgimento del progetto - max 1500 battute spazi inclusi)

.....  
.....  
.....

**Ruolo e attività nel progetto** (max 1500 battute spazi inclusi)

.....  
.....  
.....

**Risorse non finanziarie** (descrivere le eventuali strutture e/o gli strumenti che il partner si impegna a mettere a disposizione del titolare dell'assegno di ricerca al fine di completare e valorizzare il suo percorso formativo - max 1000 battute spazi inclusi)

.....  
.....  
.....

**Referente del progetto presso il partner**

Nome e Cognome .....

Funzione/Qualifica .....

Tel ..... Fax ..... E-mail .....

Esperienze più rilevanti in relazione al progetto (max 2000 battute spazi inclusi)

.....  
.....  
.....

<sup>(1)</sup> Allegare il Curriculum Vitae

OR

Acronimo progetto

.....

.....

**7. Descrizione del progetto** (max 12.000 battute spazi inclusi)

**7.1. idea alla base del progetto**

.....  
.....  
.....

**7.2. progetto – descrizione** (descrivere le attività dal punto di vista tecnico e scientifico illustrando–metodologia di lavoro, tecnologie utilizzate, obiettivi e risultati attesi)

.....  
.....  
.....

**7.3. progetto – validità tecnico-scientifica e sua portata innovativa** (sottolineare la validità tecnico-scientifica del progetto e il suo carattere innovativo rispetto allo stato dell’arte delle conoscenze e delle soluzioni tecnologiche disponibili)

.....  
.....  
.....

**7.4. progetto – coerenza con le linee della programmazione regionale** (descrivere la coerenza del progetto con le linee di sviluppo della Smart Specialization regionale e con le tematiche di specifico interesse del bando)

.....  
.....  
.....

**7.5. progetto – ricadute sul sistema regionale**

.....  
.....  
.....

**7.6. progetto – impatto sulla occupabilità dell’assegnista** (descrivere le competenze che saranno acquisite dall’assegnista e le opportunità occupazionali rese accessibili con la partecipazione al progetto)

.....  
.....  
.....

**7.7. progetto – replicabilità** (descrivere la replicabilità dei risultati del progetto, ovvero la possibilità che le soluzioni innovative da esso individuate possano esser replicate e/o adattate a contesti diversi da quello specifico del progetto. Illustrare dettagliatamente gli elementi di interesse del progetto per soggetti esterni al partenariato e indicare le azioni di diffusione e divulgazione dei risultati specificando, ove possibile, i soggetti cui queste saranno destinate)

.....  
.....  
.....

OR	Acronimo progetto
.....	.....



**8. Profilo dell'assegnista/i** (max 3000 battute spazi inclusi)

**Descrizione del profilo dell'assegnista che sarà formato col progetto di ricerca**

.....  
.....  
.....

**Indicare come le attività di ciascun assegnista partecipino al conseguimento degli obiettivi generali del progetto di ricerca**

.....  
.....  
.....

**9. Obiettivi operativi** (elencare fino ad un massimo di tre obiettivi operativi indicando i soggetti coinvolti; mettere in rilievo il ruolo di ciascun partner nelle attività di ciascun obiettivo operativo)

Obiettivo operativo 1 (OO1)

Descrizione dell'obiettivo operativo: (max 2000 battute spazi inclusi)

.....  
.....  
.....

Indicare il partner responsabile dell'Obiettivo operativo .....

Attività 1.1 (indicare denominazione dell'attività e partecipanti - max 500 battute spazi inclusi)

.....  
.....  
.....

Attività 1.2 (indicare denominazione dell'attività e partecipanti - max 500 battute spazi inclusi)

.....  
.....  
.....

Attività 1.3 (indicare denominazione dell'attività e partecipanti - max 500 battute spazi inclusi)

.....  
.....  
.....

Indicare le attività svolte dai singoli assegnisti nell'ambito dell'obiettivo operativo (max 2000 battute spazi inclusi)

.....  
.....

Risultati attesi e loro verifica (max 2000 battute spazi inclusi)

.....  
.....  
.....

(Replicare questo box per ogni obiettivo operativo, nel caso in cui ne siano previsti più di uno)

OR

Acronimo progetto

.....

.....

## 10. Cronoprogramma di progetto

Compilare il diagramma indicando la tempistica degli obiettivi operativi e delle attività del progetto;

Sezione 1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
Obiettivo operativo 1																		
attività 1.1																		
attività 1.2																		
attività 1.3																		
Obiettivo operativo 1																		
attività 2.1																		
attività 2.2																		
attività 2.3																		
Obiettivo operativo 1																		
attività 3.1																		
attività 3.2																		
attività 3.3																		

(1) indicare dipartimento/istituto/altro articolazione dell'OR, presso il quale si prevede l'assegnista svolgere la propria attività

(2) indicare operatore della filiera culturale e creativa regionale, presso il quale si prevede l'assegnista svolgere la propria attività

(3) indicare eventuale altro partner al progetto, presso il quale si prevede l'assegnista svolgere la propria attività

## 11. Eventuale cofinanziamento del progetto<sup>1</sup>

1	Cofinanziamento	Importo	Percentuale sul totale del progetto
2	Finanziamento Regionale (finanziamento a valere sul FSC)		
3	TOTALE		

<sup>1</sup> Il cofinanziamento minimo che l'OR deve conferire è del 30% fino a un massimo del 50%. Nella tabella devono essere indicati i soggetti che conferiranno le risorse, OR compreso e come anche dichiarati negli allegati C.

OR	Acronimo progetto
.....	.....

## DICHIARAZIONE DI INTENTI

(Ciascun progetto deve essere accompagnato dalla presente dichiarazione di intenti)

### PARTNER OBBLIGATORI

Il sottoscritto/a .....nato/a a ..... il .....,  
residente a ....., in qualità di rappresentante legale del Dipartimento/Istituto/altra  
articolazione interna dell'OR proponente, (indicare denominazione e Ente di appartenenza) .....

E

Il sottoscritto/a.....nato/a a ..... il .....,  
residente a ..... in qualità di rappresentante legale (indicare denominazione completa)  
.....<sup>(1)</sup>

<sup>(1)</sup> Ripetere questa parte nel caso in cui vi fosse più di un partner obbligatorio

E

### PARTNER EVENTUALI

Il sottoscritto/a.....nato/a a ..... il .....,  
residente a ..... in qualità di rappresentante legale (indicare denominazione completa del  
partner eventuale) .....<sup>(1)</sup>

<sup>(1)</sup> Ripetere questa parte nel caso in cui vi fosse più di un partner eventuale

## QUALI SOGGETTI COINVOLTI NELLA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO DENOMINATO.....

**DICHIARANO**, sotto la propria responsabilità, che le strutture, gli impianti e le attrezzature nella propria disponibilità sono idonee allo svolgimento delle attività del progetto;

**SI IMPEGNANO**, secondo quanto indicato all'art. 12 del bando, a stipulare una convenzione che regoli i reciproci impegni per la realizzazione del progetto, il conferimento delle eventuali risorse non finanziarie descritte nei box della presente scheda di progetto, nonché gli eventuali diritti di proprietà intellettuale derivanti dai risultati dell'attività di progetto;

**AUTORIZZANO** la Regione Toscana a pubblicare la sintesi (abstract) di cui al punto 5 della presente scheda di progetto;

**E TRASMETTONO** in allegato:

1. Atto/i di delega alla firma, nel caso in cui la sottoscrizione dei documenti non sia effettuata dal legale rappresentante ma da un suo sostituto
2. Copia di un documento di riconoscimento valido dei firmatari, nel caso in cui i documenti siano sottoscritti con firma autografa.

OR

Acronimo progetto

.....

.....

.....  
Luogo, data

.....  
Firma digitale del rappresentante legale  
o suo delegato<sup>(2) (3)</sup>

<sup>(2)</sup> Ripetere questo blocco per **tutti** i soggetti coinvolti nella realizzazione del progetto (partner obbligatori e partner eventuali).

<sup>(3)</sup> Qualora anche solo uno dei firmatari non avesse disponibilità della firma digitale tutti i soggetti dovranno apporre la firma autografa e allegare copia del documento di identità in corso di validità. Nel caso di delega alla firma occorrerà allegare l'atto di delega.