

Allegato B

**AVVISO PER PROGETTI DI ALTA FORMAZIONE  
ATTRAVERSO L'ATTIVAZIONE DI ASSEGNI DI RICERCA  
(Bando Assegni di ricerca anno 2023)**

**SCHEDA DI PROGETTO**

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

ACRONIMO \_\_\_\_\_

CUP \_\_\_\_\_

**Nota bene:**

L'acronimo del progetto dovrà contenere esclusivamente numeri e/o lettere maiuscole per un massimo di 8 caratteri senza utilizzare alcun carattere speciale e/o punteggiatura.

OR

Acronimo progetto

.....

.....

## 1 - Informazioni generali

1.1 Titolo del progetto .....

.....

1.2. Acronimo .....

1.3 CUP di progetto .....

1.4 Data prevista di inizio e fine attività .....

1.5 Numero Assegni richiesti .....

1.6 Importo complessivo .....

di cui finanziamento pubblico (FSE+) .....

di cui cofinanziamento .....

1.7 Soggetti partner coinvolti nel progetto:

- cofinanziatori: .....

- altri: .....

1.8 Dipartimento/Istituto responsabile della realizzazione .....

## 2 - Sintesi del progetto (abstract) (max 2500 battute spazi inclusi)

.....

.....

.....

.....

.....

## 3 – Parole chiave (keywords) (Inserire massimo tre parole chiave, utili a determinare il contenuto del progetto)

- 1.
- 2.
- 3.

**4 – Ambiti applicativi e priorità tecnologiche** (indicare il codice identificativo della missione strategica (degli ambiti applicativi) e della sotto articolazione (delle priorità tecnologiche) alle quali il progetto si riferisce in modo prevalente *(le combinazioni delle coordinate di riga e colonna ammissibili sono riportate nell'allegato allegato D)*. Nel caso in cui non sia possibile far riferimento ad alcuna sotto articolazione delle priorità tecnologiche, indicare il solo codice della missione strategica e biffare il campo nessuna priorità tecnologica. Si ricorda che i progetti non riconducibili a specifiche priorità tecnologiche potranno essere finanziati esclusivamente a valere sui fondi appositamente destinati ad essa (500.000,00 euro))

Codice MISSIONE STRATEGICA/SOTTO-ARTICOLAZIONE: .....

NESSUNA PRIORITÀ' TECNOLOGICA - Codice MISSIONE STRATEGICA: .....

OR

Acronimo progetto

.....

.....

## 5. Soggetti coinvolti nel progetto di ricerca

**5.1 Responsabile amministrativo 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..... E-mail .....  
PEC .....  
  
Responsabile amministrativo: .....  
Referente amministrativo: .....

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

Denominazione: .....  
Indirizzo: .....  
Via ..... CAP ..... Comune ..... Prov .....  
Tel..... E-mail .....  
PEC .....

**Profilo** (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)

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

**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)

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

**Responsabile scientifico di progetto:**

Nome e Cognome .....

Titolo .....

Dipartimento/Istituto/Altra articolazione interna di afferenza

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

Qualifica (docente, dirigente di ricerca, primo ricercatore, tecnologo con contratto a tempo indeterminato, ricercatore con contratto a tempo determinato o indeterminato operante presso l'OR)

.....

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 e numerare per ogni componente del gruppo di lavoro)*

1. Nome e Cognome .....  
Dipartimento/Istituto/Altra articolazione interna di afferenza.....  
Tel..... E-mail .....

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

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

**5.3 – Partner di progetto** *(Ripetere le informazioni richieste tante volte quanti sono i partner del progetto)*

**Partner n.** \_\_\_\_\_ *(Indicare il numero progressivo del partner di progetto)*

Denominazione .....  
Natura giuridica .....  
P. IVA/Codice fiscale .....  
Sito internet .....

Registro di iscrizione ..... *(per fondazioni riconosciute)*  
Numero iscrizione ..... *(per fondazioni riconosciute)*

*(N.B Nell'ipotesi in cui un'associazione sia partner di progetto si richiede di allegare apposita Dichiarazione ai sensi del DPR 445/2000 riportante gli estremi dell'atto costitutivo e l'estratto dello statuto nel quale viene descritto lo scopo sociale – Si veda Allegato E)*

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 .....

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)*

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

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

**Risorse finanziarie** (indicare il valore del cofinanziamento che il partner si impegna a conferire)

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

**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 (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)

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

(1) Allegare il Curriculum Vitae

OR

Acronimo progetto

.....

.....

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

**6.1. il problema da risolvere** (descrivere il problema ambientale, tecnico, organizzativo, produttivo, gestionale da risolvere)

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

**6.2. la soluzione proposta dal progetto – descrizione** (descrivere la soluzione proposta dal punto di vista tecnico e scientifico illustrando la metodologia, le tecnologie utilizzate, gli obiettivi e i risultati attesi)

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

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

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

**6.4. progetto – coerenza con le linee della programmazione regionale** (descrivere la coerenza del progetto con la Smart Specialization Regionale S3 e con le tematiche di specifico interesse del bando, evidenziando il contributo all'individuazione di metodologie, tecnologie, modelli organizzativi, strumenti e prassi utili alla riduzione dei consumi energetici e di risorse naturali, alla riduzione di emissioni e produzione di rifiuti, all'aumento nella produzione di energie rinnovabili, all'aumento nel riuso delle materie seconde e di quant'altro utile a promuovere una maggiore sostenibilità ambientale delle attività antropiche)

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

**6.5. progetto – portata innovativa** (illustrare il carattere innovativo del progetto e delle soluzioni tecnologiche e delle metodologie adottate rispetto al contesto applicativo)

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

**6.6. progetto – ricadute sul partenariato e sul sistema regionale** (descrivere le ricadute attese del progetto e la loro rilevanza in termini di impatti ambientali e di correlate ricadute economiche e sociali)

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

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

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

**6.8. progetto – replicabilità** (descrivere la replicabilità dei risultati del progetto, ovvero la possibilità che le soluzioni innovative da esso individuate possano essere 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 previsti specificando, ove possibile, i soggetti cui queste saranno destinate)

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

OR

Acronimo progetto

**7. Profilo degli assegnisti e delle assegniste** (max 3000 battute spazi inclusi)

**Descrizione del profilo degli assegnisti e delle assegniste che saranno formati col progetto di ricerca**

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

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

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

**8. Obiettivi operativi** (elencare fino ad un massimo di 3 obiettivi operativi indicando i soggetti coinvolti; mettere in rilievo il ruolo di ciascun partner nelle attività di ciascun obiettivo operativo – ripetere le informazioni richieste per ogni obiettivo inserito)

**Obiettivo operativo** \_\_\_\_\_ (inserire il numero dell'obiettivo)

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

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

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

**Attività 1** (indicare denominazione dell'attività e partecipanti - max 500 battute spazi inclusi)

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

**Attività 2** (indicare denominazione dell'attività e partecipanti - max 500 battute spazi inclusi)

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

**Attività 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)

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

OR

Acronimo progetto

.....

.....

**9. Cronoprogramma di progetto** (Compilare il diagramma indicando la tempistica degli obiettivi operativi (Ob.Op) e delle attività del progetto (Attività))

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
<b>Ob.Op 1</b>																								
Attività 1.1																								
Attività 1.2																								
Attività 1.3																								
<b>Ob.Op 2</b>																								
Attività 1.1																								
Attività 1.2																								
Attività 1.3																								
<b>Ob.Op 3</b>																								
Attività 1.1																								
Attività 1.2																								
Attività 1.3																								

**10. Cofinanziamento del progetto** (Il cofinanziamento minimo da conferire è del 20% fino a un massimo del 50%. Nella tabella devono essere indicati tutti i soggetti che conferiranno le risorse come indicato al punto 1.7 del presente documento - L'OR non può cofinanziare il progetto – Si ricorda che i soggetti cofinanziatori dovranno avere sede legale oppure operativa in Toscana al momento della presentazione della domanda di finanziamento da parte dell'OR)

	<b>Importo</b>	
<b>Importo totale del progetto</b>		
<b>Cofinanziamento</b>	<b>Importo</b>	<b>% sul totale del progetto</b>
1.		
2.		
3.		
	<b>Importo</b>	
<b>Finanziamento pubblico (FSE+)</b>		

## DICHIARAZIONE DI INTENTI

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

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 di .....(indicare denominazione completa) (1)

(1) Ripetere questa parte tante volte quanti sono i partner di progetto indicati al punto 1.7

### QUALI SOGGETTI COINVOLTI NELLA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO

**DENOMINATO**.....

**ACRONIMO** .....

**CUP** .....

**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 risorse finanziarie e 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;

**ACCONSENTONO** al trattamento dei propri dati personali (anagrafici e di contatto), riportati nel presente progetto, da parte del personale autorizzato di Regione Toscana e di altri soggetti da questa incaricati:

per le finalità relative al procedimento amministrativo;

per finalità di comunicazione, attività di valorizzazione, promozione di opportunità di finanziamento e altri servizi di supporto;

(eventuale) **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 (2) (3)

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

OR

Acronimo progetto