**Allegato 5**

CALL FOR EXPRESSION OF INTEREST

PER LA SELEZIONE DI SOGGETTI PUBBLICI E PRIVATI

FINALIZZATA ALLA DEFINIZIONE DELLA CANDIDATURA

PER LA PER LA PARTECIPAZIONE ALL’INIZIATIVA FIT FOR MEDICAL ROBOTICS

**DICHIARAZIONE RIGUARDANTE LA CAPACITA’ TECNICO-ORGANIZZATIVE CON CUI INTENDE CONTRIBUIRE ALL’INIZIATIVA FIT FOR MEDICAL ROBOTICS**

|  |
| --- |
|  |
| |  | | --- | | **1. DATI IDENTIFICATIVI SOGGETTO PARTNER** | | Denominazione …………………………………………………………………………………………  Sede Legale Comune di ……………………………………………….. Prov. ………… CAP…….....  Via e n. civ.: ………………………………………………………………………................................  Tel.…………………………………………………Fax………………………………………………….  E\_mail…………………………………………… PEC…………………………………………………  C.F. ………………………………………. Partita IVA ……………………………………………….  Iscrizione alla C.C.I.A.A. ....……………………………………………………………………………. | |

|  |
| --- |
| **2. DATI RELATIVI AL SOTTOSCRITTORE DELL’ISTANZA** |
| Cognome ……………………………………………………………………………………………………  Nome ……………………………………………………………………………………………………….  Data di nascita ……./……./………. Provincia: ……………………………………..…………………..  Comune o stato estero di nascita: ………………………………………………………………………..  C.F. firmatario ………………………………………………………………………………………………  In qualità di [[1]](#footnote-1)……………………………………………………………………………………………...... |

Il sottoscritto ……………………………., in qualità di legale rappresentante/procuratore di………..………………

**DICHIARA**

I seguenti progetti di impatto e linee di attività̀ in materia di progetti di ricerca, innovazione, formazione ecc. coerenti con quanto descritto nell’Allegato 1:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Criterio** | **Unità di misura** | **2019** | **2020** | **2021** | **Descrizione** |
| **Dimensione del fatturato/bilancio complessivo** | milioni di euro |  |  |  |  |
| **N. dipendenti** |  |  |  |  |  |
| **N. ricercatori/personale dedicato alla ricerca in biorobotica e in strumenti digitali** |  |  |  |  |  |
| **Coordinamento progetti di ricerca nazionali/europei su tematiche afferenti alla biorobotica e agli strumenti digitali** | n° progetti |  |  |  | (es. breve descrizione progetti ed enti coinvolti) |
| **Collaborazioni internazionali biorobotica e degli strumenti digitali** | n° accordi attivi |  |  |  | (es. elenco collaborazioni e topic di riferimento) |
| **Brevetti ovvero diritti di proprietà derivanti dallo sviluppo di Key Enabling Technologies biorobotica e degli strumenti digitali** | n° brevetti |  |  |  | (es. nome e caratteristiche brevetti) |
| **Tipologia progetti di trasferimento tecnologico sviluppati con centri universitari e di ricerca nazionali e/o internazionali sul tema della biorobotica e degli strumenti digitali** | n° progetti |  |  |  | (es. breve descrizione progetti ed enti coinvolti) |
| **Attività formative nel settore della biorobotica e degli strumenti digitali** | n° studenti coinvolti/eventuali placement |  |  |  | (es. descrizione tipologia corsi ed attività di formazione svolta) |

|  |
| --- |
| **Principale expertise in materia di biorobotica e strumenti digitali e attività che il proponente intenderebbe svolgere nell’Iniziativa**  *Descrivere e capacità e qualità̀ tecnico-organizzative dell’Ente/impresa, l’expertise in materia di biorobotica e le linee di attività̀ in materia di progetti di ricerca, innovazione, formazione ecc. che il soggetto partecipante intenderebbe svolgere coerentemente a quanto descritto nell’ Allegato 1 (max 2 pagine);* |

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il dichiarante[[2]](#footnote-2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Indicare l’ipotesi che ricorre: legale rappresentante, procuratore speciale, ecc. In caso di procuratore, allegare la procura [↑](#footnote-ref-1)
2. Unire copia fotostatica (non autenticata) di un documento di identità in corso di validità del/i sottoscrittore/i, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000. [↑](#footnote-ref-2)