**ALLEGATO 8**

BANDO PUBBLICO PER LA SELEZIONE DI PROPOSTE PROGETTUALI DA FINANZIARE NELL’AMBITO DEL PROGRAMMA DI RICERCA DELL’ECOSISTEMA DELL’INNOVAZIONE “**THE - TUSCANY HEALTH ECOSYSTEM**”, A VALERE SULLE RISORSE DEL PIANO NAZIONALE PER LA RIPRESA E RESILIENZA (PNRR), MISSIONE 4 “ISTRUZIONE E RICERCA” – COMPONENTE 2 “DALLA RICERCA ALL’IMPRESA” – INVESTIMENTO 1.5 – CREAZIONE E RAFFORZAMENTO DI “ECOSISTEMI DELL’INNOVAZIONE PER LA SOSTENIBILITÀ”, CREAZIONE DI “LEADER TERRITORIALI DI R&S”, FINANZIATO DALL’UNIONE EUROPEA – NEXTGENERATIONEU.

Codice progetto ECS00000017

CUP B83C22003920001

**SPOKE 7 - “INNOVATING TRANSLATIONAL MEDICINE”**

**DICHIARAZIONE NATURA ORGANISMO DI RICERCA**

**1. DATI IDENTIFICATIVI DELL’ENTE**

C.F.: ...................................................

Denominazione Organismo di ricerca: ..............................................................................................

Natura giuridica: .....................................

**2. DATI RELATIVI AL FIRMATARIO DELLA DICHIARAZIONE**

Cognome: ........................ Nome: ...................... Sesso: M [ ] / F [ ]

Data di nascita: …. /.... /....

Provincia: ........................ Comune (o Stato estero) di nascita: ...................................

C.F. firmatario: .................... in qualità di (legale rappresentante/procuratore speciale) ..........

**3. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N.445/2000**

Il/La sottoscritto/a, in qualità di rappresentante legale/procuratore dell’Ente,

**DICHIARA CHE L’ENTE**

* è un Organismo di Ricerca ai sensi dell'art. 2 Definizioni relative agli aiuti a favore di ricerca, sviluppo e innovazione delRegolamento (UE) n. 651 del 17 giugno 2014 e s.m.i.in quanto possiede i requisiti ivi previsti, e precisamente:
* la finalità prevalente risultante dallo Statuto o dalla normativa istitutiva è lo svolgimento di attività non economiche; in particolare le principali attività dell’Ente sono:

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

* l’Ente:

☐ non svolge alcuna attività economica;

☐ svolge, secondariamente, anche attività economiche e il finanziamento, i costi e i ricavi di tali attività economiche formano oggetto di contabilità separata;

* nell’Ente:

☐ non ci sono imprese in grado di esercitare un'influenza decisiva (ad esempio in qualità di soci o azionisti);

☐ le imprese in grado di esercitare un'influenza decisiva (ad esempio in qualità di soci o azionisti) non possono e non potranno godere di alcun accesso preferenziale ai risultati dal medesimo generati nello svolgimento delle attività principali.

**SI IMPEGNA**

a produrre, su richiesta dello Spoke copia della documentazione comprovante quanto sopra dichiarato.

Si allega alla presente copia dello Statuto.

Data

Nome e Cognome

(sottoscrizione digitale)