

CARTA INTESTATA DELL'ENTE

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DEL FINANZIAMENTO PER IL PROGETTO DAL TITOLO “_____”

P R E M E S S O

- che la FONDAZIONE GUIDO BERLUCCHI (C.F. 98091770176), con sede in Via Trieste 25, 25021, Brescia ha indetto un bando denominato “Berlucchi for Brescia” con il quale intende erogare dei grant a supporto della ricerca di base in ambito oncologico svolta da giovani ricercatori presso enti di ricerca no-profit di Brescia;
- che il/la Dott/Dott.ssa. è risultato/a assegnatario/a di detto bando come da comunicazione del dd/mm/ 2024 con il progetto dal titolo “.....”;
- che (C.F.), con sede in, in persona del suo legale rappresentante munito dei necessari poteri, di seguito denominato “Organizzazione di affiliazione” ha sottoscritto la “Hosting Organisation Engagement Letter” al momento della partecipazione del/la Dott/Dott.ssa..... al bando in oggetto con il suddetto progetto;

tanto premesso e ritenuto,

Il/la sottoscritto/a Dott/ssa/Prof./ssa in qualità di legale rappresentante di beneficiaria del Guido Berlucchi Foundation “Berlucchi for Brescia” Grant per il progetto dal titolo “.....”, a cui è stato attribuito da codesta Organizzazione il codice unico di progetto numero (CUP),

D I C H I A R A

- che nell’ambito del progetto in oggetto il/la Dott/Dott.ssa. lavorerà a tempo pieno al progetto per le attività descritte nella “Application Form” sottoscritta dal/la Dott./Dott.ssa al momento della partecipazione al bando in oggetto con il suddetto progetto;
- che le suddette attività verranno svolte presso la sede di _____ della Organizzazione di affiliazione, sita in, Via.....;
- che il/la Dott/Dott.ssa. e l’Organizzazione di affiliazione si impegnano affinché vengano riportate nelle pubblicazioni di qualunque natura esse siano (a titolo non esaustivo: articoli scientifici on-line, stampati, presentazioni orali, libri, ecc) la dicitura “*Questo lavoro/apparecchio è stato finanziato dalla Fondazione Guido Berlucchi con un Berlucchi for Brescia Grant, CUP numero ____ / This work/apppliance was supported by the Guido Berlucchi Foundation Berlucchi for Brescia Grant, CUP number ____*”;
- che il/la Dott/Dott.ssa. e l’Organizzazione di affiliazione si impegnano affinché copia delle pubblicazioni di qualunque natura esse siano, venga trasmessa alla Fondazione Guido Berlucchi.

CARTA INTESTATA DELL'ENTE

- che il/la Dott/Dott.ssa. e l'Organizzazione di affiliazione accettano che l'erogazione della seconda rata del "Berlucchi for Brescia" Grant sia vincolata alla valutazione incontestabile del report delle attività svolte dal/la Dott/Dott.ssa., da parte del Comitato Tecnico Scientifico della Fondazione Guido Berlucchi;

- che l'Organizzazione di affiliazione si impegna a restituire alla Fondazione Guido Berlucchi i fondi non spesi o non giustificati entro sessanta (60) giorni dalla conclusione del progetto, inclusi eventuali periodi di proroga o eventuale terminazione anticipata del progetto, per qualsivoglia motivo, anche in caso di trasferimento del Dott/Dott.ssa.;

- che la Fondazione Guido Berlucchi è sollevata da qualunque responsabilità civile e penale per eventuali danni derivanti dal comportamento e/o dalle attività di ricerca del Dott/Dott.ssa.;

- che i contenuti dei seguenti documenti inviati al momento della partecipazione del Dott/Dott.ssa. al bando in oggetto sono parte vincolate di questa dichiarazione: "Application Form" e "Hosting Organisation Engagement Letter";

- che le due rate del "Berlucchi for Brescia" Grant potranno essere versate nel seguente conto corrente bancario:

Banca:

Filiale:

Intestatario cc:

IBAN:

Riferimenti identificativi del progetto da riportare nella causale:

Li,dd/mm/aa

_____nome cognome del Legale Rappresentante _____

Firma olografa o digitale

Per presa visione

_____nome cognome del Dott/Dott.ssa. _____

Firma olografa o digitale

_____nome cognome responsabile del laboratorio ospitante _____

Firma olografa o digitale