

PNRR PNC-E3-2022-236832668PNC-TT NETWORK, "LIFE SCIENCE TTO NETWORK" CUP C43C22002190001

Finanziato dal Ministero della Salute nell'ambito del Piano Nazionale Complementare Ecosistema Innovativo della Salute" -

Codice univoco investimento: PNC-E.3.

Allegato 1

DOMANDA PER L'INSERIMENTO NELL'ELENCO APERTO DI CONSULENTI ESPERTI IN MATERIA DI TUTELA E VALORIZZAZIONE DELLE TECNOLOGIE DEL SETTORE BIOMEDICALE PER LE ATTIVITÀ PREVISTE NELL'AMBITO DEL PROGETTO PNRR "LIFE SCIENCE TTO NETWORK"

Il/La sottoscritto/a. _____ nato/a a _____ (Prov. _____) il _____ Codice Fiscale _____ Partita IVA _____ residente in via/piazza _____ n. _____ cap _____ città _____ Prov. _____

CHIEDE

Di essere inserito/di inserire la Società _____ con sede a _____ e P.IVA n. _____ / di inserire il Consulente _____ (se applicabile) afferente allo Studio/alla Società _____ con sede a _____ e P.IVA n. _____ nella sezione _____

Consulenti

Per le attività di:

- Valutazione della Strategia IP/internazionalizzazione
- Analisi di mercato/competizione
- Supporto nella definizione del Piano di sviluppo/ Regolatorio
- Creazione di un Business model/plan
- Valutazione di Freedom To Operate
- Valutazione economica di un asset/perizia

- Attività di Mentorship (impegno complessivo di due incontri al mese, principalmente online, da gennaio a giugno 2025 per affiancare i progetti individuati nel programma TT Accelerator nel loro iter di sviluppo)

A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 s.m.i., le dichiarazioni mendaci, le falsità in atti e l'uso di atti falsi sono puniti secondo le previsioni contenute nel codice penale e nelle leggi speciali,

DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445:

1. Di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea, fatte salve le equiparazioni stabilite dalle leggi;
2. Di godere dei diritti civili e politici;
3. Di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardino l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;

PNRR PNC-E3-2022-236832668PNC-TT NETWORK, "LIFE SCIENCE TTO NETWORK" CUP C43C22002190001

Finanziato dal Ministero della Salute nell'ambito del Piano Nazionale Complementare Ecosistema Innovativo della Salute" -

Codice univoco investimento: PNC-E.3.

4. Di non essere sottoposto a procedimenti penali;
5. Di non aver subito provvedimenti giudiziari relativi ad inadempimenti contrattuali per incarichi assunti con la P.A.;
6. La insussistenza di cause ostative che limitino o escludano, a norma di legge, la propria capacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
7. Di impegnarsi a comunicare immediatamente ogni atto modificativo delle dichiarazioni rese con la domanda;
8. Di autorizzare al trattamento dei propri dati personali per le procedure relative e/o conseguenti all'inserimento dell'Elenco Aperto, con riferimento all'attività oggetto del presente avviso, e di impegnarsi nel trattamento dei dati di cui viene a conoscenza nell'ambito dell'attività professionale prestata nell'osservanza della normativa in materia di privacy (D.Lgs. n. 196/2003 ss.mm.ii e Reg. UE 2016/679)
9. Di aver preso atto e di rispettare le norme contenute nel "Codice Etico", nel "Codice di Comportamento" e nel "Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione" della Fondazione IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico, pubblicati sul sito istituzionale www.policlinico.mi.it
10. **Di aver preso completa visione del relativo Avviso pubblico pubblicato sul sito internet di Fondazione IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico e di tutte le clausole e condizioni ivi previste e di accettarle tutte senza riserve.**

Il sottoscritto chiede che ogni comunicazione venga inviata al seguente indirizzo email:

_____ /
e si impegna a comunicare tempestivamente a Fondazione IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico le eventuali variazioni successive.

Allega alla domanda la seguente documentazione:

1. curriculum professionale del richiedente, redatto in lingua italiana, datato e sottoscritto, che attesti, in particolare, l'esperienza professionale;
2. fotocopia fronte/retro di un valido documento di identità del sottoscrittore dell'istanza;
3. fotocopia del codice fiscale;
4. una breve presentazione dello Studio o della Società e dei suoi consulenti (se applicabile).

Data _____

Firma _____