**FAC SIMILE LETTERA DI INTENTI** **PER LE IMPRESE INDUSTRIALI**

**SU CARTA INTESTATA DELL’IMPRESA**

**Asse I “investimenti in Capitale Umano” Azione I.1 “Dottorati innovativi con caratterizzazione industriale del PON RI 2014-2010 con riferimento all’a.a. 2017/2018 Ciclo XXXIII**

Al Magnifico Rettore

Prof.……………

Università degli Studi di…………….

Indirizzo..…………..

Mail PEC………….

Coordinatore del Dottorato di Ricerca in……

Prof..…………..

Dipartimento di…………….

Università degli Studi di..…………..

Indirizzo.…………..

Mail PEC………….

**Oggetto:** D.D. n….. del….. Borse di Dottorato aggiuntive per l'Anno Accademico 2017/2018, ciclo XXXIII nell’ambito del Programma Operativo Nazionale Ricerca e Innovazione (PON RI 2014/2020) Azione I.1–“Dottorati Innovativi con caratterizzazione industriale”. Risorse FSE-FESR. Lettera di intenti a garanzia della disponibilità di idonea sede operativa per lo svolgimento dell’attività di ricerca e della supervisione tutoriale del dottorando.

Il sottoscritto (*cognome, nome)*, nato a……….il………. in qualità di legale rappresentante di (*inserire denominazione impresa, sede legale, C.F., P.I.*), conferma la volontà di collaborare con L’Università di ……………….all’attività di ricerca dal titolo:………………….(*inserire titolo progetto*) relativo al bando in oggetto, nell’ambito del quale, per i dottorandi selezionati, è fatto obbligo di svolgere un periodo di studio e di ricerca presso imprese operanti nell’intero territorio nazionale ed un periodo di studio e ricerca all’estero.

In particolare …. (*inserire denominazione impresa),* qualora tale progetto venga ammesso al finanziamento, si impegna a:

* Accogliere il dottorando titolare di borsa aggiuntiva per l'intera durata della sua permanenza, come indicato nella proposta (……mesi), presso il proprio laboratorio……..sito……….(*inserire sede operativa*).
* Supportare la ricerca del dottorando titolare di borsa aggiuntiva permettendo l’accesso alle attrezzature e ai laboratori richiesti per condurre le attività di ricerca proposte.
* Svolgere attività di formazione finalizzate a migliorare le conoscenze personali e professionali del dottorando.

Il tutor aziendale è individuato nella persona di *(ruolo, cognome, nome, tel. E-mail)*

Per l’intera durata del periodo di permanenza in azienda del dottorando nessun onere sarà a carico di *(inserire denominazione impresa)*, e nessun compenso sarà richiesto all’Università e/o al dottorando.

Tutti i prodotti e gli strumenti realizzati, così come i dati e i risultati, saranno di proprietà degli autori; l’Università si riserva tuttavia il diritto di utilizzare prodotti, strumenti, dati e risultati citati per i fini legati alle attività di comunicazione e disseminazione degli interventi realizzati nell’ambito del PON RI 2014-2020.

Luogo e data Nome del Legale Rappresentante

Firma

***Si allega copia del documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità***