**Allegato III**

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

**SU CARTA INTESTATA DELL’IMPRESA**

**PON RI 2014-2010 Ciclo XXXVII DM 1061/2021**

Al Coordinatore del Dottorato di Ricerca in……

Prof..…………..

Dipartimento di…………….

Università degli Studi di..…………..

Indirizzo.…………..

Mail PEC………….

**Oggetto:** **D.M. 10 agosto 2021, n. 1061, Risorse PON “Ricerca e Innovazione” 2014-2020 da destinare ai dottorati di ricerca su tematiche dell’Innovazione e Green – Lettera di intenti**

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 degli Studi di Bari Aldo Moro, 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 eventuale 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 – min. 6), 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)*

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***