**Al coordinatore del corso di dottorato in**

***Università degli Studi di Foggia*- Via Gramsci 89/91 - Foggia**

**e p.c.**

**All’Ufficio amministrativo dell’Università**

**ufficiodottorato@unifg.it**

LETTERA DI INTENTI (ex D.M. 630/2024)

**Oggetto:** Lettera di intenti per il finanziamento parziale di borsa/e di dottorato di ricerca ai sensi del D.M. n. 630/2024 “PNRR, Missione 4, componente 2 “Dalla Ricerca all'Impresa” – Investimento 3.3 “Introduzione di dottorati innovativi che rispondono ai fabbisogni di innovazione delle imprese e promuovono l’assunzione dei ricercatori dalle imprese”

Il/La sottoscritto/a nato/a a il e residente

a , in qualità di rappresentante legale dell’impresa

 con sede legale a

, CF

 ,

 in via

P.IVA

 .

Si impegna a finanziare parzialmente n. borsa/e di dottorato per il Corso di Dottorato di Ricerca in

 per il XL ciclo e avente ad oggetto la seguente tematica

 con un importo pari ad € *(min. € 15.000, 00).*

L’impresa si impegna a:

1. Sottoscrivere la convenzione per il finanziamento parziale della/e borsa/e di dottorato oggetto del finanziamento;
2. Versare l’importo di € *(min. € 15.000,00)* al*l’Università degli Studi di Foggia* tramite quietanza di apposito avviso PagoPA;
3. Ospitare il/la dottorando/a per il periodo di studio e ricerca in impresa previsto nella proposta progettuale oggetto di co-finanziamento e comunque per un periodo non inferiore a 6 mesi;
4. Assicurare l’accesso del/la dottorando/a, presso l’azienda, alle strutture utili allo svolgimento della ricerca oggetto di co-finanziamento, favorendo la proficua conclusione del percorso dottorale;
5. Garantire il rispetto dei principi richiamati nel Regolamento per i corsi di dottorato dell’*Università degli Studi di Foggia* e nel D.M. 630/2024.

L’impresa comunica, altresì, che ogni informazione di natura amministrativa potrà essere rivolta a:

COGNOME E NOME REFERENTE AMMINISTRATIVO:

E-MAIL REFERENTE AMMINISTRATIVO:

PEC (eventuale):

RECAPITO TELEFONICO REFERENTE AMMINISTRATIVO:

*Luogo* , *data*

Il Rappresentante legale

**DATI AZIENDA (campi obbligatori)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome Impresa** |  |
| **Forma giuridica** |  |
| **C.F. / P.IVA***(obbligatorio se l'impresa è in Italia*) |  |
| **Sito web e/o indirizzo legale** |  |
| **Paese** |  |
| **Codice ATECO** *(obbligatorio se l'impresa è in Italia)* |  |
| **Ambito di attività economica dell'Istituzione e/o descrizione attività R&S** |  |
| **N. di borse che intende finanziare (DM 630/2024)** |  |
| **Importo previsto del finanziamento per l'intero ciclo** | *(min 15.000€ per ciascuna borsa)* |