AVVISO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RIVOLTO AI SOGGETTI PRIVATI PER LA PARTECIPAZIONE AL PARTENARIATO ESTESO NELL’AMBITO DELLA TEMATICA RELATIVA ALLE CONSEGUENZE E ALLE SFIDE DELL’INVECCHIAMENTO.

ALLEGATO 2. FORMAT MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

All’Università di Foggia

PEC: protocollo@cert.unifg.it

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, numero civico \_\_\_\_\_\_\_, con codice fiscale numero |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|, nella sua qualità di rappresentante legale del soggetto privato denominato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, numero civico \_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|, partita IVA |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| \_\_| \_\_|, numero di telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, indirizzo di posta elettronica certificata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con la presente istanza, **MANIFESTA** il proprio interesse a collaborare con il Partenariato esteso dedicato alla realizzazione di un Programma di Ricerca relativo alla tematica **Conseguenze e sfide dell’invecchiamento** in quanto intenzionato a partecipare agli sviluppi dello stesso Partenariato in termini di conoscenza degli esiti della ricerca, alle attività dei *living lab* e alle fasi di sperimentazione delle innovazioni tecnologiche e di valorizzazione dei risultati del Programma di Ricerca.

A tal fine, sotto la sua personale responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del suddetto D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci nella presente istanza indicate,

**DICHIARA**

* di aver preso visione dell’Avviso per la Manifestazione di interesse in oggetto e di accettarne integralmente e incondizionatamente tutto il contenuto;
* di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del Reg. UE 2016/679, che i dati personali raccolti nel presente modulo saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

**ALLEGA**

* breve presentazione dell’ente e delle possibili interazioni con il Partenariato Esteso inerente alla Conseguenze e alle sfide dell’invecchiamento (max 1000 caratteri).

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 FIRMA DIGITALE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE