

CARTA INTESTATA ENTE

DICHIARAZIONE DI ADESIONE AL MANIFESTO PER IL TRASFERIMENTO TECNOLOGICO IN PUGLIA

Oggetto: Adesione al *"Manifesto per il Trasferimento Tecnologico in Puglia – Proposte operative condivise dagli attori dell'ecosistema regionale dell'innovazione"*.

Il/La sottoscritto/a _____, in qualità di

_____,
dell'Ente

PREMESSO CHE

- nei giorni **11 e 12 giugno 2026** si è svolta l'iniziativa **"PerfeTTO incontra la Puglia"**, promossa dall'IRCCS "Saverio de Bellis" nell'ambito del progetto **PerfeTTO – Italian Technology Transfer Office Network in Life Science (PNC-E3-2022-23683268)**;
- nel corso dell'iniziativa è stato avviato un percorso di confronto tra Università, IRCCS, Enti di ricerca, Regione, agenzie regionali, incubatori, imprese e operatori del trasferimento tecnologico, finalizzato alla definizione di priorità strategiche per il rafforzamento dell'ecosistema regionale dell'innovazione;
- tale percorso ha condotto alla redazione del **"Manifesto per il Trasferimento Tecnologico in Puglia"**, documento programmatico contenente proposte operative condivise a sostegno della valorizzazione della ricerca, del trasferimento tecnologico e dell'innovazione regionale;

DICHIARA

- di aver preso visione del contenuto del **Manifesto per il Trasferimento Tecnologico in Puglia**;
- di condividerne integralmente gli obiettivi, i principi e le proposte operative;
- di aderire formalmente al Manifesto, sostenendone le finalità istituzionali;
- di autorizzare l'IRCCS "Saverio de Bellis", in qualità di promotore dell'iniziativa e coordinatore del percorso di consultazione, a richiamare la presente dichiarazione quale manifestazione formale di adesione dell'Ente nell'ambito della documentazione che sarà trasmessa alla **Regione Puglia**.

La presente dichiarazione costituisce adesione ufficiale al Manifesto e sarà conservata agli atti dell'IRCCS "Saverio de Bellis", unitamente alle dichiarazioni degli altri Enti aderenti, quale documentazione comprovante la sottoscrizione congiunta del documento programmatico.

Luogo e data _____

Per l'Ente

Denominazione _____

Nome e Cognome _____

Qualifica _____

Firma digitale