*Allegato A*

**SCHEMA DI DOMANDA PER LA PRESENTAZIONE DI PROPOSTA DI PROGETTO A VALERE SUL FONDO DI FINANZIAMENTO DELLA RICERCA DI BASE DEL DIPARTIMENTO DI MEDICINA SPERIMENTALE, ANNO 2017**

*(da inviare per e-mail in formato PDF agli indirizzi* *dipartimento.dimes@unipg.it**stefania.rosignoli@unipg.it* *entro le ore 12:00 del 08/09/2017*

*Al Direttore del Dipartimento di Medicina Sperimentale*

*Università degli Studi di Perugia*

*SEDE*

*Il/La sottoscritto/a chiede di accedere al fondo di finanziamento della ricerca di base del Dipartimento di Medicina Sperimentale, per l'anno 2017, per le finalità del seguente progetto di ricerca di durata:........................................... (non superiore a 12 mesi)*

Titolo del progetto: ................................................................

Responsabile Scientifico: ......................................................

Partecipanti: ......................................................

 ......................................................

 ......................................................

 ......................................................

**Descrizione della proposta di progetto** (max due pagine)

Deve contenere una descrizione di:

(a) Stato dell’arte

(b) Obiettivi del progetto

(c) Risultati preliminari

(d) Metodologie

(e) Risultati e prodotti attesi

**Descrizione del gruppo di ricerca**

|  |  |
| --- | --- |
|  Cognome, Nome  | SSD  |
| 1) Responsabile  |  |
| 2) Membro  |  |
| 3) Membro |  |
| 4) Membro  |  |
| 5) Membro  |  |

**Piano finanziario**

|  |  |
| --- | --- |
| Voci di spesa (dare breve dettaglio): | Importo previsto |
| Attrezzature |  |
| Materiali di consumo e acquisto animali |  |
| Servizi esterni  |  |
| Spese di pubblicazione |  |

Allegati: Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà del Responsabile Scientifico della proposta progettuale.

Perugia,

Firma di tutti i partecipanti al progetto

………………………………………………………….. Responsabile Scientifico

…………………………………………………………..

…………………………………………………………..

…………………………………………………………..

…………………………………………………………..

(Modello per il Proponente Responsabile Scientifico)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’

(Artt. 47 e 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n 445)

Il/La sottoscritto/a ………………………………..……..…., nato/a a ……………………....……… il ………..…., residente in …………….…………..…, Via ……………..………………..………, in qualità di Responsabile Scientifico della proposta progettuale dal Titolo: “……………………………………………………………………………………………………....”, presentata in risposta all ‘AVVISO PER L’ASSEGNAZIONE DELLA QUOTA DIPARTIMENTALE FONDO D’ATENEO PER LA RICERCA DI BASE 2017 - DIPARTIMENTO DI MEDICINA SPERIMENTALE”, ai sensi dell’art. 47 del DPR N.445 del 28/12/2000 e consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso e contenente dati non più rispondenti a verità, di cui all’art. 76 del medesimo DPR N. 445/2000

DICHIARA

- che il finanziamento complessivo pesato, derivante da progetti di ricerca finanziati a qualsiasi titolo, di competenza del sottoscritto proponente il presente progetto, ammontano ad €….............…..

- che il sottoscritto, ha fatto parte dei gruppi proponenti dei seguenti progetti di ricerca giudicati positivamente ma non ammessi a finanziamento:

1. Progetto: ………………………..............................................................................; Bando: …….................………………………….……… (nazionale/internazionale);

Ruolo: ………………………………………….………(Resp. Scientifico/Membro)

2. Progetto: ………………………..............................................................................; Bando: …….................………………………….……… (nazionale/internazionale);

Ruolo: ………………………………………….………(Resp. Scientifico/Membro)

3. Progetto: ………………………..............................................................................; Bando: …….................………………………….……… (nazionale/internazionale);

Ruolo: ………………………………………….………(Resp. Scientifico/Membro)

- che il Responsabile Proponente il presente progetto ha prodotto, nel quinquennio 2009-2013, le seguenti pubblicazioni scientifiche, classificate nel catalogo ISI-WOS nei quartili di IF indicati:

1. Pubblicazione: ………………………...............................................; Quartile: ……........

2. Pubblicazione: ………………………...............................................; Quartile: ……........

3. Pubblicazione: ………………………...............................................; Quartile: ……........

 Data Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_