

ANNEX A: DATI ANAGRAFICI ISTITUZIONE OSPITANTE

In caso di registrazione di una nuova Istituzione Ospitante si prega di compilare tutti i campi richiesti.

In caso di modifiche relative ai dati anagrafici di una Istituzione Ospitante già registrata nelle anagrafiche di AIRC, si prega di compilare soltanto i campi che hanno subito variazioni.

DICHIARAZIONE

Il/La sottoscritto/a, in qualità di rappresentante legale del soggetto beneficiario,

DICHIARA CHE IL SOGGETTO BENEFICIARIO

è un Organismo di ricerca ai sensi del regolamento (UE) n. 651 del 17 giugno 2014 in quanto possiede i requisiti ivi previsti¹, e precisamente:

- la finalità prevalente risultante dallo Statuto o dalla normativa istitutiva è lo svolgimento di attività di ricerca non economiche; in particolare le principali attività del Soggetto beneficiario sono: _____

- il soggetto beneficiario:

- non svolge alcuna attività economica;
- svolge, secondariamente, anche attività economiche e il finanziamento, i costi e i ricavi di tali attività economiche formano oggetto di contabilità separata

- sul soggetto beneficiario:

- non ci sono imprese in grado di esercitare un'influenza decisiva (ad esempio in qualità di soci o azionisti);
- le imprese in grado di esercitare un'influenza decisiva (ad esempio in qualità di soci o azionisti) non possono e non potranno godere di alcun accesso preferenziale ai risultati dal medesimo generati nello svolgimento delle attività principali.

E SI IMPEGNA

a produrre, su richiesta di AIRC, copia della documentazione comprovante quanto sopra dichiarato.

¹ "Organismo di ricerca": un'entità (ad esempio, università o istituti di ricerca, agenzie incaricate del trasferimento di tecnologia, intermediari dell'innovazione, entità collaborative reali o virtuali orientate alla ricerca), indipendentemente

dal suo status giuridico (costituito secondo il diritto privato o pubblico) o fonte di finanziamento, la cui finalità principale consiste nello svolgere in maniera indipendente attività di ricerca fondamentale, di ricerca industriale o di sviluppo sperimentale o nel garantire un'ampia diffusione dei risultati di tali attività mediante l'insegnamento, la pubblicazione o il trasferimento di conoscenze. Qualora tale entità svolga anche attività economiche, il finanziamento, i costi e i ricavi di tali attività economiche devono formare oggetto di contabilità separata. Le imprese in grado di esercitare un'influenza decisiva su tale entità, ad esempio in qualità di azionisti o di soci, non possono godere di alcun accesso preferenziale ai risultati generati".

Luogo e data

Firma Legale Rappresentante

Dati Anagrafici Istituzione Ospitante

Ragione Sociale:	Scopo sociale dell'Ente:
Natura Giuridica:	<input type="checkbox"/> Ente di diritto Pubblico
	<input type="checkbox"/> Ente di diritto Privato
	<input type="checkbox"/> Ente Ecclesiastico
Codice Fiscale:	Partita IVA:

Indirizzo Sede legale

Via:	Località:
CAP:	Nazione:

Indirizzo Sede operativa (se diversa dalla Sede Legale comunicare tutte le sedi operative)

Via:	Località:
CAP:	Nazione:

Coordinate Bancarie

Istituto Bancario:	Agenzia:
Indirizzo Banca:	Numero Conto:
IBAN:	Swift code o BIC:

Dati Legale Rappresentante	
Titolo:	Cognome:
Nome: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Data di nascita:
Luogo di nascita:	Codice fiscale:
Telefono:	Telefono 2:
Fax:	Mail:
PEC:	Qualifica:
Data inizio mandato:	Data fine mandato:

Dati Direttore Scientifico (se presente)	
Titolo:	Cognome:
Nome: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Data di nascita:
Luogo di nascita:	Codice fiscale:
Telefono:	Telefono 2:
Fax:	Mail:
PEC:	Qualifica:
Data inizio mandato:	Data fine mandato:

Dipartimento (se presente)
Denominazione:

Indirizzo Sede legale	
Via:	Località:
CAP:	Nazione:

Indirizzo Sede operativa (se diversa dalla Sede Legale comunicare tutte le sedi operative)	
Via:	Località:
CAP:	Nazione:



Dati Direttore di Dipartimento	
Titolo:	Cognome:
Nome: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Data di nascita:
Luogo di nascita	Codice fiscale:
Telefono:	Telefono 2:
Fax:	Mail:
PEC:	Qualifica:
Data inizio mandato:	Data fine mandato:

Coordinate Bancarie del Dipartimento	
Istituto Bancario:	Agenzia:
Indirizzo Banca:	Numero Conto:
IBAN:	Swift code o BIC:

Luogo e Data

Firma Legale Rappresentante
