

Allegato C - DOMANDA DI ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE

PREMESSA

Le schede che seguono, debitamente compilate e corredate degli allegati richiamati nel testo, costituiscono il fascicolo documentale necessario per avviare la procedura di accreditamento istituzionale per i laboratori di ricerca e trasferimento tecnologico e i centri per l'innovazione (nel seguito strutture) della Regione Emilia-Romagna.

Tale materiale deve essere trasmesso mediante, raccomandata, A.R., alla Segreteria del Comitato di Accreditamento delle Strutture Regionali di Ricerca Industriale e di Trasferimento Tecnologico c/o CERMET, via Cadriano, 23, 40057 Cadriano di Granarolo (BO).

Regole per la compilazione delle domande:

Per la compilazione del modello di domanda a seguire si potrà fare uso di allegati ogni qualvolta lo spazio previsto per la compilazione non sia sufficiente.

Le domande incomplete non potranno essere elaborate.

Tutti gli allegati devono essere consegnati oltre che in formato cartaceo anche in formato digitale

PARTE 1. SCHEDA ANAGRAFICA

1.1 Denominazione

Denominazione completa della Struttura (Laboratorio o Centro)	
Acronimo	

1.2 Sede

Struttura di riferimento			
Via			
Comune			Prov
Direttore della Struttura (allegare Curriculum Vitae)			
e-mail	Tel	Fax	
Responsabile scientifico (allegare Curriculum Vitae)			
e-mail	Tel	Fax	

1.3 Forma Organizzativa ¹

- autonoma
 altro

Specificare _____

1.4 Componenti dell'aggregazione

(Solo per consorzi/soc. Consortili)

N.	Ragione sociale/denominazione ente	Localizzazione (comune e provincia)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

¹ **Allegare Statuto e/o regolamento descrittivo da cui si evinca:**
- il grado di autonomia rispetto all'organizzazione madre
- l'ambito di attività prevalente cui è dedicata la Struttura

PARTE 2 - DESCRIZIONE DELLA STRUTTURA

2.1 Indicare nome, ruolo e recapiti diretti del referente della procedura di Accreditazione Istituzionale

.....
.....

2.2 Ambiti tecnologici per cui si richiede l'Accreditamento Istituzionale

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

2.3 Personale

*Indicare il nr. degli addetti² coinvolti nelle attività oggetto di accreditamento:*_____

*Indicare quanti addetti lavorano eventualmente part-time o in numero ore ridotte rispetto alle 8 ore lavorative giornaliere (anche in termini di impegno anno/uomo):*_____

*Indicare il nr. dei ricercatori impegnati a tempo pieno nelle attività di ricerca :*_____

² Per "addetti" si intende tutto il personale impiegato nelle attività oggetto di accreditamento (ricercatori, tecnici di laboratorio, coordinatori tecnico amministrativi, personale dedicato alle attività necessarie per la riorganizzazione e adeguamento della struttura finalizzate all'ottenimento dell'accREDITamento ecc...), sia interno alla struttura che eventualmente esterno (contratti a tempo determinato, indeterminato, contratti a progetto, borse di studio, borse di dottorato, assegni di ricerca, collaborazioni professionali che prevedano un impegno a tempo pieno sulle attività previste dalla struttura)

2.4 Riconoscimenti formali

Avete ricevuto una o più certificazioni e/o accreditamenti³?

SI NO

Se SI, quali?

Se NO, avete intrapreso delle azioni al riguardo ?

SI NO

Se SI, quali?

Avete già ricevuto finanziamenti dalla Regione Emilia Romagna per lo sviluppo di un laboratorio di ricerca o centro per l'innovazione?

SI

NO

Se SI, quali?

La Struttura accetta di attenersi ai requisiti per l'accREDITamento contenuti nelle "Linee guida per l'accREDITamento dei Laboratori di ricerca e trasferimento tecnologico e dei Centri per l'Innovazione" approvate con Delibera di Giunta della Regione Emilia Romagna n. 1213 del 30-07-2007 e nei documenti appositamente predisposti dalla Regione Emilia-Romagna, e di fornire ogni informazione necessaria per le attività di verifica ispettiva previste dallo schema di AccredITamento Istituzionale.

Il sottoscritto consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di informazioni ad uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, dichiara che quanto sopra corrisponde al vero.

Numero Allegati

Luogo e Data

Il Direttore della Struttura
(Nome e funzione)

.....

.....

³ Se sì, allegare copia dei certificati e delle schede tecniche che definiscono l'estensione del riconoscimento conseguito.