**Anno accademico …………………………… - XXXIX Ciclo**

**D.M. n. 118 del 02.03.2023 - PNRR, Missione 4, componente 1 – Investimento 3.4. e Investimento 4.1.**

**D.M. n. 117 del 02.03.2023 -** PNRR, Missione 4, componente 2.

***ACCORDO DI COOPERAZIONE PER ATTIVITÀ DI FORMAZIONE PRESSO IMPRESA/CENTRO DI RICERCA/PUBBLICA AMMINISTRAZIONE***

***(inclusi musei, istituti del Ministero della Cultura, archivi, biblioteche)***

***TRA***

*Il Dipartimento……….. dell’Università degli Studi Mediterranea di Reggio Calabria, rappresentata dal Direttore* ***prof. ……………****, nato a …………… il ……………*

***E***

*l’impresa* ***……………………………………………………………………*** *via……………, cap ………., città …......., Pec: …………….. e\_mail: …………Codice Fiscale e P.IVA …………..Cod. ATECO …………….. rappresentato da …………………………., nato a …………… il ……………*

*Premesso che l’accordo viene stipulato* *allo scopo di dare l’attuazione dell’attività di ricerca in impresa del/della dottorando/a ……………**presso* ***…………..*** *per un numero complessivo di ………. mesi da svolgersi con decorrenza* ***dal ………… al …………..,***

***si conviene quanto segue***

*L’impresa* ***…………………….*** *si impegna, senza richiesta di oneri, ad ospitare il/la dottorando/a presso le proprie strutture, garantendo l’accesso alle biblioteche, ai laboratori, l’utilizzo di strutture e mezzi, l’assistenza didattico-scientifica per lo svolgimento del programma concordato; che garantiranno lo svolgimento del seguente piano di attività che il/la dottorando/a dovrà svolgere:*

***……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..***

*Le strutture, i laboratori e le strumentazioni sotto elencati potranno essere utilizzati dal/dalla dottorando/a nell’ambito dell’attività di ricerca finalizzata alla realizzazione del programma di ricerca*:

***1…………………………………………………………………………………….;***

***2. …………………………………………………………………………………..;***

***3. ………………………………………………………………………………….;***

***4. ……………………………………………………………………………..;***

***5. ……………………………………………………………………………..***

*Il presente accordo avrà la durata di mesi ………….*

*Reggio Calabria, .../…/……..*

***Per il Dipartimento dell’Università degli Studi Mediterranea di Reggio Calabria***

*Il Direttore del Dipartimento ………*

*Prof. …………………..*

*Visto*

*Il Coordinatore del Dottorato di Ricerca in ………….*

*Prof. …………………*

*…………………………….*

***Per l’impresa***

***…………………………***

***………………………………….***