A (Rappresentante Legale dell’ente ospitante)

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

**PROPOSTA DI COLLABORAZIONE TRA IL DAGRI E \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Il/La sottoscritt\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di Prof\*/ Ricercator\* /(Coordinator\* del Dottorato di ricerca in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) presso il DAGRI (Dipartimento di Scienze e Tecnologie Agrarie, Alimentari, Ambientali e Forestali) - Università degli Studi di Firenze,

(*eventuale*) all’interno dell’accordo o progetto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare il nome del progetto o accordo esistente) attivo tra il DAGRI e la struttura ospitante

**propone una collaborazione nell’interesse del/della**

(ruolo: Prof\*, ricercatore, assegnista, dottorand\*, borsista, Personale TA (**DI SEGUITO “RICERCATOR\***”)) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome e cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\* a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(**SOLO se dottorand\***: iscritt\* al Dottorato di ricerca in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’Università di Firenze, ciclo \_\_\_\_\_\_\_\_ )

tra il DAGRI e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare l’organizzazione/impresa dove in cui si svolgerà il periodo di attività di studio e/o ricerca)

Il periodo di permanenza inizierà il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e terminerà il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Il periodo di permanenza ha lo scopo di sviluppare una collaborazione scientifica nell'ambito della mobilità internazionale. Durante la sua permanenza presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare l’Organizzazione ospitante) il/la **“RICERCATOR\***” sarà coordinat\* dal/dalla prof.\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nello svolgimento delle sue attività di studio/ricerca, sulla base del seguente programma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(*eventuale*) Si richiede che il/la Ricercator\* sia autorizzat\* a frequentare il Laboratorio/locali \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per condurre le seguenti attività di ricerca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Con la supervisione del/la prof\*/dott.\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La**“RICERCATOR\***”

* ha svolto e superato il “Corso di Formazione in materia di Sicurezza nei Luoghi di Lavoro” come previsto dalla vigente normativa sulla sicurezza nei luoghi di lavoro, D.Lgs 81/08.
* ha svolto e superato il corso sulla "Formazione generale obbligatoria dei lavoratori in materia di

salute e sicurezza ai sensi dell'Accordo Stato Regioni del 21.12.2011" che è rivolto a tutto il personale inclusi: Docenti, Ricercatori, Assegnisti, Dottorandi, Personale Tecnico Amministrativo e Collaboratori ed Esperti Linguistici.

* si impegna a rispettare le regole e le consuetudini dell’Ente che dà ospitalità.

Il/La **“RICERCATOR\***” è informat\* e format\* sui rischi associati alle sue attività di ricerca ed è regolarmente coperto da:

- assicurazione per responsabilità civile per danni a terzi

- polizza infortuni

Per quanto riguarda la copertura assicurativa sanitaria, sarà garantita in base all'accordo e alla legislazione in vigore per ogni Paese o nell'Unione Europea. Per i rischi aggiuntivi non coperti dall'assicurazione prevista dalla legge, il/la Prof/ricercatore sottoscriverà (se necessario) un'assicurazione personale. Il costo della copertura medica sarà a carico del Prof/ricercatore.

Entrambe le organizzazioni accettano di trattare le informazioni e i risultati della collaborazione come confidenziali entro il limite indispensabile. L'obbligo di riservatezza non si estende alla pubblicazione dei risultati della ricerca sotto forma di documenti di conferenze e articoli in periodici scientifici. Inoltre, l'obbligo di riservatezza non si estende alle informazioni che la parte ricevente è obbligata a rilasciare tramite la legge o procedimenti legali. In ogni caso una parte informerà l'altra per iscritto in caso di necessità di divulgare informazioni e risultati riservati. Ogni parte conserva i diritti sulla proprietà intellettuale che era in suo possesso prima della firma della presente proposta. Il diritto di proprietà di qualsiasi materiale, informazione e risultato della realizzazione delle attività spetta alle parti in base al loro contributo alla ricerca comune.

|  |  |
| --- | --- |
| *Luogo e data* |  |
| Il richiedente della collaborazione DAGRI / il Coordinatore del Dottorato  Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Firma* | Visto del Direttore del Dipartimento DAGRI  Prof.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Firma* |
| Il **“RICERCATOR\***”interessato  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Firma* |  |

Al Direttore del Dipartimento di Scienze e tecnologie agrarie,

alimentari, ambientali e forestali

Università degli Studi di Firenze

Piazzale delle Cascine,18 - 50144 Firenze

***Per accettazione da parte dell’Ente ospitante:***

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ quale rappresentante legale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare l’organizzazione ospitante) accetta di ospitare il/la **RICERCATOR\***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per un periodo di studio e/o ricerca presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(indicare se possibile l’ufficio/laboratori/struttura specifica ospitante)come specificato e descritto nella proposta di collaborazione

Durante il suo periodo di permanenza il **“RICERCATOR\***” sarà coordinato/a da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(persona incaricata presso l’organizzazione ospitante)nello svolgimento delle sue attività di ricerca come sopra descritto.

(Ulteriori dettagli se necessario)

|  |
| --- |
| *Luogo e data* |
| Il Rappresentante Legale dell’ente ospitante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Firma* |