***Nome e indirizzo destinatario***

**Oggetto:** Corso di dottorato \_\_\_\_\_, dottorando/a ***nome e cognome*** - Titolare di borsa PNRR D.M. ***[117/2023 o 118/2023]***.

Con la presente vi comunichiamo che ***nome e cognome***, iscritto/a al corso di dottorato di ricerca in ***(nome*** ***del corso)*** presso l’Università degli Studi di Ferrara, titolare di una borsa di studio cofinanziata con fondi del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) ai sensi del D.M. ***[117/2023 o 118/2023]***, svolgerà un periodo di studio e ricerca presso ***ragione sociale soggetto ospitante*** (di seguito “soggetto ospitante”) dal ***inizio periodo*** al ***fine periodo.***

Nel periodo sopra indicato la/il dottoranda/o svolgerà le attività in coerenza con il proprio progetto dal titolo: ***titolo progetto.***

Con la sottoscrizione della presente lettera il soggetto ospitante in indirizzo si impegna ad assicurare l’accoglienza della/del dottoranda/o presso la propria sede, garantendo il tutoraggio e il supporto all’attività di ricerca attraverso il proprio personale qualificato e mettendo a disposizione le conoscenze tecnico-scientifiche, le strutture, i materiali e i servizi necessari.

L’Università garantirà, tramite i supervisori accademici assegnati alla/al dottoranda/o, il coordinamento delle attività progettuali, congiuntamente con il tutor del soggetto ospitante.

La/il dottoranda/o non potrà pretendere di ricevere dal soggetto ospitante alcun compenso né contributo per le eventuali spese di viaggio e soggiorno sostenute per il periodo di ricerca presso la stessa ***solo se applicabile.***

Le informazioni ed eventuali documenti riservati messi a disposizione dalle parti saranno trattati come tali. Le parti si impegnano a non utilizzare informazioni riservate dell’altra parte per nessuno scopo, eccetto quello dello svolgimento del progetto di ricerca del dottorando. Le parti si impegnano inoltre a non divulgare informazioni riservate a terze parti.

Eventuali diritti di proprietà intellettuale risultanti dell’attività di ricerca, ai sensi dei regolamenti vigenti in materia, appartengono all’Università e al/alla dottorando/a.

Nello sviluppo del progetto della/del dottoranda/o deve essere garantito il rispetto dei principi orizzontali del PNRR: la sostenibilità ambientale (principio di non arrecare un danno significativo - “Do no significant harm” – DNSH)”, lo sviluppo sostenibile, le pari opportunità e la non discriminazione e l’accessibilità per le persone disabili.

La/il dottoranda/o darà ampia diffusione ai risultati conseguiti nello sviluppo del proprio progetto evidenziando il finanziamento del PNRR, secondo le indicazioni riportate al sito:

<https://www.mur.gov.it/it/pnrr/SI.GE.CO-Linee-Guida/Linee-Guida-Soggetti-Attuatori>

L’Università informa che il/la dottorando/a è coperto da:

1) polizza a copertura degli infortuni del Dottorando/a per le attività svolte nell’ambito del Dottorato, anche quando effettuate in sedi diverse da quelle dell’Università: UnipolSai Div. La Fondiaria n. 771136656834;

2) polizza Responsabilità Civile verso Terzi UnipolSai Div. La Fondiaria n. 651136656841. Ai fini dell’applicazione della suddetta polizza RCT, il soggetto ospitante è da considerarsi come Terzo.

In caso di infortunio occorso al Dottorando nel corso dell’attività di ricerca o della formazione interna durante il periodo di presso il soggetto ospitante, quest’ultimo è tenuta a comunicare l’accaduto all’Università dettagliando le modalità.

Soggetto ospitante:

**Denominazione:**

**Sede legale (indirizzo, telefono, email):**

**Sede delle attività** (se diversa dalla sede legale):

Supervisore soggetto ospitante:

**Cognome e nome:**

**Ruolo e area di competenza:**

**Contatti (telefono, email, …):**

Distinti saluti

***Data***

Il Coordinatore del corso di Dottorato

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

Il dottorando

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

Firma per accettazione ***soggetto ospitante*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_