**Ecosistema dell’Innovazione “Rome Technopole” - ECS00000024 - PNRR Missione 4 - Componente 2 - Investimento 1.5 - Finanziato dall’Unione europea - NextGenerationEU CODICE CUP: F83B22000040006**

**ALLEGATO 2**

**Oggetto: proposta di progetto, della durata di sei mesi, inerente al percorso formativo e coerente con le tematiche Rome Technopole**

Il sottoscritto (cognome e nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov…..) Il……………………………….. codice fiscale……..……..……..………………….residente a .................................................................................... (prov........) via ............................................................................................................. (cap. ................)

**PROPONE**

lo svolgimento del progetto formativo, di seguito descritto, nell’ambito dell’area tematica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare una delle aree tematiche Rome Technopole: Transizione Energetica/Transizione Digitale/Salute e Bio-Pharma).

Descrizione sintetica del progetto formativo, evidenziando gli obiettivi, le metodologie e l’impatto atteso, nonché l’eventuale collaborazione con l’impresa o ente terzo (*min 1.000 max 2.000 caratteri spazi inclusi*)

……………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SE PREVISTA LA COLLABORAZIONE CON L’IMPRESA O ENTE TERZO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di Tutor aziendale dell’impresa o ente terzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di aver concordato con lo studente/la studentessa…………………………. dell’Università degli Studi Roma Tre lo svolgimento del progetto formativo sopra descritto.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro e firma del tutor aziendale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_