

**Declaração de Compromisso – Investigador Responsável<sup>1</sup>**

**Nome da ERA-NET / CSA / JPI:**

**Ano do Concurso:**

**Referência do projeto (acrónimo):**

**Nome do projeto (título):**

**INVESTIGADOR RESPONSÁVEL**

O/A Investigador/a Responsável participante no projeto candidato acima referido, declara:

- Serem verdadeiras todas as informações contidas no presente formulário.
- Ter conhecimento do articulado constante no *Regulamento de Projetos de Investigação Científica e Desenvolvimento Tecnológico* corrente nesta data e no Edital do Concurso.
- Não se encontrar em situação de incumprimento injustificado dos requisitos regulamentares no que respeita à apresentação de Relatórios de Execução Científica de projetos concluídos (nacionais e transnacionais) em que também tenha desempenhado o papel de IR.
- assumir a liderança científica dos trabalhos comprometidos no projeto candidato acima referido e as responsabilidades decorrentes de uma boa execução do mesmo.

**Em Portugal, o projeto envolve experimentação animal?**

Sim    Não

Em caso afirmativo, o/a IR declara:

- Caso o projeto candidato acima referido obtenha recomendação de financiamento, comprometer-se a enviar à Entidade Financiadora, quando solicitado, certificado emitido pela Direcção Geral de Veterinária (DGV), comprovando que a Instituição onde decorrerão as experiências com animais e os membros da equipa de investigação que as realizarão reúnem todas as condições para realizar o projeto.

---

<sup>1</sup> Página a rubricar pelo/a IR, se não assinada.

**Em Portugal, o projeto envolve a dádiva, colheita, análise, processamento, preservação, armazenamento, distribuição ou aplicação de tecidos e células de origem humana?**

Sim  Não

Em caso afirmativo, o/a IR declara:

- Caso o projeto candidato acima referido obtenha recomendação de financiamento, comprometer-se a assegurar, no âmbito das atividades desenvolvidas, o cumprimento dos dispositivos legais vigentes no que respeita a dádiva, colheita, análise, processamento, preservação, armazenamento, distribuição ou aplicação de tecidos e células de origem humana no âmbito do projeto.

**O projeto envolve deslocação às regiões polares (Ártico e Antártida)?**

Sim  Não

Em caso afirmativo, o/a IR deverá preencher integralmente uma Declaração relativa a Investigação Polar.

Nome do/a IR:

Data:    /    /

Assinatura do/a IR: \_\_\_\_\_

**Declaração de Compromisso – Instituição Responsável<sup>2</sup>****Nome da ERA-NET / CSA / JPI:****Ano do Concurso:****Referência do projeto (acrónimo):****Nome do projeto (título):****INSTITUIÇÃO RESPONSÁVEL****Nome da Instituição Responsável:****NIF:****O/A Responsável pela Instituição declara:**

<b>Gerais</b>	<b>Sim</b>	<b>Não</b>
Serem verdadeiras todas as informações constantes neste formulário, incluindo a veracidade dos pressupostos utilizados na definição do projeto.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comprometer-se a prestar as condições necessárias para a execução do projeto, de acordo com o programa de trabalhos apresentado, assim como a inscrever no seu orçamento as verbas necessárias à execução do projeto.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Condições de Admissão e Aceitação de Candidatura</b>	<b>Sim</b>	<b>Não</b>
Ter conhecimento das condições de admissão e aceitação das Entidades Beneficiárias e dos projetos de acordo com o Regulamento de Projetos de Investigação Científica e Desenvolvimento Tecnológico corrente nesta data e o respetivo Edital do Concurso.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cumprir ou estar em condições de cumprir as condições de admissão e aceitação das Entidades Beneficiárias e dos projetos de acordo com o Regulamento de Projectos de Investigação Científica e Desenvolvimento Tecnológico – ANO e o respetivo Edital do Concurso, nos prazos fixados, sob pena de operar a caducidade e conseqüente anulação da candidatura.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<sup>2</sup> Página a rubricar pelo/a Responsável da Instituição, se não assinada.

<b>Obrigações da Instituição</b>	<b>Sim</b>	<b>Não</b>
Que a Instituição se encontra sujeita à disciplina da contratação pública.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Que tomou conhecimento e declara que a Instituição se encontra em condições de cumprir com as obrigações das Entidades Beneficiárias de acordo com o Regulamento de Projetos de Investigação Científica e Desenvolvimento Tecnológico – ANO e o respetivo Edital do Concurso salientando, de entre as restantes obrigações, o cumprimento, quando aplicável, dos normativos legais em matéria de contratação pública relativamente à execução do projeto.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nome do/a Responsável pela Instituição:

Data:    /    /

Assinatura do/a Responsável pela Instituição (com carimbo ou selo branco):

---

**Declaração de Compromisso – Unidade de Investigação**

**Nome da ERA-NET / CSA / JPI:**

**Ano do Concurso:**

**Referência do projeto (acrónimo):**

**Nome do projeto (título):**

**UNIDADE DE INVESTIGAÇÃO**

**Nome da Unidade de Investigação:**

Como coordenador/a da Unidade de I&D declaro que esta unidade, a que está afiliado o/a IR, \_\_\_\_\_, participante no projeto candidato acima referido, assume a responsabilidade científica dos trabalhos comprometidos no projeto e assegura as condições necessárias para a sua boa execução.

Nome do/a Coordenador/a da Unidade de Investigação:

Data:    /    /

Assinatura do/a Coordenador/a da Unidade de Investigação (com carimbo ou selo branco):

\_\_\_\_\_