



**SARDEGNA  
RICERCHE**

**PROGRAMMA INTEGRATO DI INNOVAZIONE  
"Sviluppo di dispositivi medicali avanzati"**

**Regolamento generale  
e descrizione del Programma**

## **Sardegna Ricerche**

E' l'ente pubblico che supporta l'Amministrazione Regionale della Sardegna nelle politiche e negli interventi per la ricerca, l'innovazione e lo sviluppo tecnologico, in particolare:

- nella programmazione, progettazione operativa e attuazione degli interventi regionali nel settore della ricerca e dello sviluppo tecnologico;
- nello sviluppo, nel sistema regionale della ricerca, del capitale umano innovativo e qualificato;
- nella promozione, sostegno e divulgazione della cultura scientifica.

L'ente sviluppa programmi a sostegno dell'innovazione per i sistemi produttivi, in accordo con gli orientamenti regionali finalizzati a promuovere lo sviluppo di distretti tecnologico-produttivi, l'integrazione di filiera e lo sviluppo delle rete dei centri di competenza ed eccellenza e favorisce la nascita di nuove imprese innovative, attraverso la predisposizione delle idonee condizioni infrastrutturali ed organizzative. Con le medesime finalità promuove, gestisce e sviluppa il parco tecnologico regionale, promuovendo la concentrazione delle attività di ricerca, innovazione e trasferimento tecnologico presso le strutture di ricerca dei poli del parco.

## **Programma integrato di innovazione**

I programmi integrati di innovazione sono finalizzati a favorire l'innovazione di processo, di prodotto ed organizzativa di imprese appartenenti ad una omogenea area settoriale, territoriale o operativa.

Tali programmi sono costituiti da un insieme di azioni che, nel loro complesso, sostengono i sistemi produttivi attraverso attività a carattere informativo, diffusive di conoscenze e tecnologie, implementative di dette conoscenze e tecnologie, formative in relazione alla disponibilità di risorse umane specializzate e promotrici di nuove attività imprenditoriali.

I programmi integrati di innovazione sono attuati attraverso le seguenti Azioni specifiche, che possono essere attivate nel loro complesso o anche per gruppi:

- Azione Cluster: è finalizzata a risolvere nodi critici, diseconomie ed innalzare la cultura imprenditoriale ed innovativa di gruppi di imprese. Essa produce attività, risultati e conoscenze che vengono messe a disposizione delle imprese secondo criteri non discriminatori;
- Azione Piattaforme tecnologiche: consente l'utilizzo di infrastrutture ed attrezzature comuni per attività di sperimentazione e prototipazione;
- Azione Ricerca e sperimentazione: è finalizzata a favorire lo svolgimento di specifici progetti di interesse delle singole aziende e da esse appropriabili;
- Azione Servizi innovativi: è finalizzata a favorire l'accesso a consulenze tecnico-specialistiche esterne alla singola impresa;
- Azione Risorse umane: è finalizzata a favorire lo sviluppo, la formazione e la certificazione delle competenze tecniche e professionali collegate alle esigenze del settore o programma di intervento;
- Azione Start up: si ripromette di favorire la nascita di nuove imprese ad elevato contenuto innovativo;
- Azione Localizzazione: è finalizzata a favorire le attività logistiche e localizzative di imprese nell'ambito delle sedi del parco tecnologico;
- Azioni diverse: possono essere attivate in relazione alle esigenze dello specifico programma

## **Modalità di attuazione del Programma**

Il Programma può essere attuato da Sardegna Ricerche nel suo complesso di Azioni o attraverso l'attivazione di alcune tra le diverse azioni previste.

Singoli regolamenti definiranno le particolari condizioni di accesso e partecipazione ad ogni Azione.

Le imprese richiedenti potranno, all'interno di ogni Programma, partecipare a tutte o parte della Azioni, fermo restando l'obbligo di partecipare alla Azione Cluster.

## **Soggetti beneficiari**

Le categorie dei beneficiari, con unità produttive o attività di ricerca e sviluppo ubicate nel territorio della Regione Sardegna e operanti nei diversi settori di riferimento, saranno meglio specificate nel Regolamento di accesso alle Azioni specifiche.

Gli aiuti eventualmente concessi saranno definiti compatibilmente con i regolamenti e gli orientamenti Comunitari, con la legislazione nazionale vigente, con la Carta regionale degli aiuti e con le limitazioni e procedure previste dai diversi regimi di aiuto per le imprese.

## **Attività di supporto ed incentivi**

Le Azioni che, per loro natura, producono risultati generali e diffusibili che vengono messi a disposizione delle imprese secondo criteri non discriminatori, costituiscono un supporto diretto di Sardegna Ricerche e non implicano costi diretti per le imprese beneficiarie.

Le Azioni che, per loro natura, producono risultati appropriabili dalla singola impresa, prevedono un incentivo che cofinanzia, secondo specifici regimi di aiuto, l'apporto finanziario della singola impresa.

## **Modalità di partecipazione e scadenze**

Le domande di partecipazione al Programma devono essere redatte sulla modulistica allegata ai regolamenti di accesso e devono essere inviate, contenute in un unico plico, recante la dicitura "Programma integrato di innovazione - Sviluppo di dispositivi medicali avanzati", a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno o con il servizio di postacelere entro il termine del 12.03.2007 al seguente indirizzo a Sardegna Ricerche, loc. Piscinamanna, Edificio n. 2, 09010 Pula(Ca).

**Informazioni e assistenza**

Sardegna Ricerche - Servizio ITT Innovazione e Trasferimento Tecnologico

Edificio 2 - Località Piscina Manna – 09010 Pula (CA) –

Tel. 070 92432204; fax 070 92432203; Web: [www.sardegna ricerche.it](http://www.sardegna ricerche.it)

e-mail: [itt@sardegna ricerche.it](mailto:itt@sardegna ricerche.it)

## **1. DESCRIZIONE DEL PROGRAMMA**

Il programma s'inserisce fra le attività del distretto della Biomedicina, prioritario settore di intervento per le politiche e i programmi di innovazione e sviluppo dell'economia della Sardegna.

Il Programma ha l'obiettivo di stimolare le imprese alla progettazione, sviluppo, prototipazione e validazione di dispositivi medici. Prevede l'utilizzo del laboratorio "medical devices", che costituisce una prima piattaforma di sviluppo e lancio di nuovi prodotti in ambito medicale e consente agli utenti un veloce trasferimento alla produzione pre-industriale e industriale. Il laboratorio è dotato di strumentazioni proprie e lavora in rete con altri laboratori già dotati della apparecchiature e di personale medico competente, per affiancare, all'attività tecnologica e di prototipazione realizzata nei laboratori del Parco, la pratica clinica e sperimentale connessa alla validazione dei devices nei luoghi a tale fine già deputati (e debitamente dotati di attrezzature e personale medico formato). In particolare il Programma mira allo sviluppo di devices in ambito cardio-respiratorio e metabolico, con applicazioni in riabilitazione cardio-polmonare in home care, medicina del lavoro e dello sport, metodologia dell'allenamento, personal training e centri fitness, chirurgia ossea preimpianto ortopedica, odontotecnica, sensoristica per la rilevazione di segnali biologici e studio di parametri fisiologici.

## **2. AZIONI PREVISTE**

### **1. Azione Cluster**

L'azione Cluster ha l'obiettivo di creare un network di imprese che operino, attraverso il laboratorio, per l'attivazione e sviluppo di tecnologie abilitanti in campo medicale. L'azione comprende attività di focus group, di formazione finalizzata alla certificazione per la marcatura CE dei dispositivi medicali, di attività sperimentale e progettuale connessa alla validazione dei devices sviluppati.

### **2. Azione Start up d'impresa, Risorse Umane e Localizzazione**

L'Azione prevede il sostegno allo start up di imprese innovative, anche nelle forme di spin off da iniziative industriali o da ricerca che avranno per oggetto la produzione di dispositivi medicali.

L'Azione prevede poi percorsi di studio e formazione della durata di 12 mesi a favore di ricercatori/tecnici interessati a svolgere la loro attività presso i soggetti ammessi alla attività di start up nonché un insieme di vantaggi localizzativi, logistici e di servizi per le start up.

### **3. Azione Servizi Innovativi**

Si prevede l'avvio di un programma per l'accesso a servizi specialistici, per sviluppo prototipi, software, ecc.. in ambito medico. Le imprese potranno spaziare da applicazioni cliniche di alto profilo ma poter raggiungere anche il mercato dei gadget strumentali. L'azione prevede un contributo pari al 50% per i costi esterni sostenuti.

### **4. Azione Piattaforme tecnologiche**

Partendo dal costituendo laboratorio tecnologico per Medical Devices/Medical systems presente presso Sardegna Ricerche (Area healthness, area prototipazione, area elettronica), l'Azione consente alle imprese l'utilizzo di infrastrutture ed attrezzature comuni per attività di sperimentazione e prototipazione.

## **3. DOTAZIONE FINANZIARIA**

Il programma avrà una dotazione finanziaria di 800.000,00 Euro, compresi i costi generali.

**PROGRAMMA INTEGRATO DI INNOVAZIONE  
"SVILUPPO DI DISPOSITIVI MEDICALI AVANZATI"**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE  
DICHIARAZIONE DEL RAPPRESENTANTE LEGALE**  
(formulata sotto forma di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_,  
tel \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
in qualità di legale rappresentante dell'impresa \_\_\_\_\_  
natura giuridica \_\_\_\_\_  
in qualità di aspirante imprenditore/ricercatore \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità e delle pene derivanti ai sensi e per gli effetti degli artt. 47 e 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000 e successive modifiche o integrazioni)

**DICHIARA le seguenti informazioni sull'azienda richiedente**

Cod. fiscale \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_  
Sede legale \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Sede operativa \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Attività svolta \_\_\_\_\_  
iscritta alla CCIAA di \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Cod. ISTAT delle attività svolte \_\_\_\_\_  
scritta all'ufficio INPS di \_\_\_\_\_ settore \_\_\_\_\_  
Capitale sociale \_\_\_\_\_

Composizione del capitale sociale *(deve essere dettagliata in maniera sufficiente a consentire la verifica del possesso del requisito di PMI)*

Fatturato annuo *(utilizzare i dati relativi all'ultimo esercizio contabile chiuso. Nel caso di una impresa di nuova costituzione, i cui conti non sono ancora stati chiusi, i dati in questione sono oggetto di una stima in buona fede ad esercizio in corso).*

Totale di bilancio annuo *(utilizzare i dati relativi all'ultimo esercizio contabile chiuso. Nel caso di una impresa di nuova costituzione, i cui conti non sono ancora stati chiusi, i dati in questione sono oggetto di una stima in buona fede ad esercizio in corso).*

Numero addetti *(il numero di persone occupate corrisponde al numero di unità lavorative-anno (ULA))* \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare al Programma Integrato di Innovazione "Sviluppo di dispositivi medicali avanzati", relativamente alle seguenti Azioni:

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| 1. Azione Cluster  | <input type="checkbox"/> |
| 2. Azione Start up d'impresa, Risorse Umane e Localizzazione | <input type="checkbox"/> |
| 3. Azione Servizi Innovativi                                 | <input type="checkbox"/> |
| 4. Azione Piattaforme tecnologiche                           | <input type="checkbox"/> |

*(Segnare le Azioni alle quali si chiede di partecipare e allegare le singole domande eventualmente previste e relative documentazioni richieste.)*

**Dichiara:** (solo per PMI)

di possedere i requisiti di Piccola e Media Impresa così come definiti nella RACCOMANDAZIONE n. 2003/361/CE DELLA COMMISSIONE del 6 mag gio 2003;

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**DICHIARA (A CURA DI TUTTE LE IMPRESE):**

- di essere a conoscenza di tutte le disposizioni di legge e regolamenti che disciplinano la concessione delle agevolazioni richieste e di impegnarsi a rispettarle;
- di accettare senza riserva i termini, le condizioni e le prescrizioni contenute nel Regolamento generale del Programma Integrato di Innovazione " Sviluppo di dispositivi medicali avanzati " , nei Regolamenti delle singole Azioni a cui si intende partecipare, e negli allegati che ne formano parte integrante e di impegnarsi a rispettarle;
- di essere in possesso dei requisiti richiesti dal Regolamento generale del Programma Integrato di Innovazione " Sviluppo di dispositivi medicali avanzati " e nei Regolamenti delle singole Azioni a cui si intende partecipare e che sussistono tutte le condizioni per l'accesso alle agevolazioni previste dagli stessi;
- di avere sede operativa in Sardegna e/o di svolgere attività di Ricerca e Sviluppo in Sardegna e/o di avere formalizzato la richiesta di localizzazione all'interno del parco tecnologico di Pula;
- di essere regolarmente iscritta al registro delle imprese;
- di applicare, nei confronti dei propri lavoratori dipendenti, condizioni non inferiori a quelle risultanti dai contratti collettivi nazionali di categoria;
- che l'impresa è nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di fallimento, concordato preventivo, amministrazione controllata o straordinaria, liquidazione coatta amministrativa o volontaria, e che tale condizione non si è verificata negli ultimi 5 anni;
- che l'impresa non risulta trovarsi in una delle condizioni di "difficoltà" previste dagli "Orientamenti Comunitari sugli aiuti di Stato per il salvataggio e la ristrutturazione di imprese in difficoltà" pubblicati nella GUCE C/244/2 del 1 ottobre 2004;
- di non aver ottenuto o richiesto (ovvero in caso contrario di impegnarsi a restituire o a rinunciare) agevolazioni di qualsiasi natura relative al presente Programma Integrato di innovazione;
- che non esistono motivi ostativi, ai fini del riconoscimento dei contributi previsti dal Programma, ai sensi della Legge 31.5.1965 n. 575 e successive modificazioni e integrazioni e della Legge 19.3.1990 n. 55 e successive modificazioni e integrazioni;
- la non sussistenza di procedure esecutive e pignoramenti in corso;
- la non sussistenza di cause di scioglimento dell'impresa;
- la non sussistenza (questa dichiarazione non concerne l'Azione Cluster e l'azione Piattaforme tecnologiche) di situazioni di controllo ai sensi dell'art. 2359 del codice civile rispetto alle imprese incaricate della realizzazione delle prestazioni consulenziali richieste.

In particolare per quanto concerne l'Azione Servizi Innovativi dichiara inoltre:

- di svolgere un'attività economica compresa tra quelle indicate all'articolo 4 del Regolamento Azione Servizi Innovativi del Programma Integrato di Innovazione " Sviluppo di dispositivi medicali avanzati ";
- di impegnarsi a portare a compimento i servizi innovativi richiesti nel rispetto delle norme individuate nel Regolamento Azione Servizi Innovativi del Programma Integrato di Innovazione " Sviluppo di dispositivi medicali avanzati ";
- di impegnarsi ad esibire l'eventuale altra documentazione che dovesse essere necessaria per la concessione dei contributi connessi alla realizzazione dei servizi innovativi;
- di essere disposto a consentire i monitoraggi tecnici e amministrativi ritenuti necessari;
- di essere a conoscenza e pienamente consapevole che solo la positiva verifica del/i servizio/i, farà sorgere il diritto a conseguire l'adempimento delle obbligazioni conseguenti alle disposizioni previste nel Regolamento Azione Servizi Innovativi del Programma Integrato di Innovazione " Sviluppo di dispositivi medicali avanzati " e che, pertanto, nulla sarà dovuto in caso di verifica negativa o di rigetto della richiesta;

**DICHIARA**

Che l'impresa rappresentata (*specificare*):

- non ha ottenuto, nei due esercizi finanziari precedenti e in quello in corso al momento della presente dichiarazione, alcun contributo pubblico a titolo "*de minimis*";  
(*ovvero*)
- ha ottenuto, nei due esercizi finanziari precedenti e in quello in corso al momento della presente dichiarazione, i contributi pubblici percepiti a titolo "*de minimis*" riportati nella seguente tabella riepilogativa:  
RIEPILOGO ANNI

Data Concessione	Importo	Tipologia
____/____/____	_____	_____
____/____/____	_____	_____
<b>TOTALE</b>	_____	_____

**N.B. La dichiarazione è presentata unitamente a copia fotostatica del documento di identità (*specificare il tipo di documento*)..... n.....ai sensi dell'alt. 38, comma 3, DPR 445/2000.**

Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'alt. 76 del DPR 445 del 28.12.2000.

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(Firma del legale rappresentante)

### **Informativa ai sensi dell'art. 13 Dlgs. 196/2003**

Ai sensi dell'articolo 13 del Dlgs. n. 196/2003, relativo alla tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento di dati personali, il trattamento dei dati che ci sta affidando sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della sua riservatezza e dei suoi diritti. La informiamo, pertanto, che:

1. I dati da lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità: PROGRAMMA INTEGRATO DI INNOVAZIONE "Sviluppo di dispositivi medicali avanzati"
2. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: *manuale e informatizzato*.
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione del contratto / la mancata prosecuzione del rapporto.
4. I dati saranno inoltre comunicati ad altri soggetti interni alla Regione Autonoma della Sardegna.
5. Il titolare del trattamento è Sardegna Ricerche (già Consorzio Ventuno) con sede in via Palabanda, 9 - 09123 Cagliari.
6. Il responsabile del trattamento è l'ing. Andrea Redegoso. E-mail: [privacy@sardegna ricerche.it](mailto:privacy@sardegna ricerche.it)
7. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.lgs.196/2003.

Il sottoscritto.....

nato a.....il .....codice fiscale.....

residente a..... Prov..... via.....

in qualità di legale rappresentante (specificare) .....

dell'impresa..... con sede legale a.....

via.....

presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa.

Luogo ..... data .....

Firma .....