|  |
| --- |
| I- FICHE D’IDENTIFICATION POUR L’ACQUISITION D’UN EQUIPEMENT  |
| Equipement financé : |  |
| Responsable scientifique :  |  |
| Partenaires éventuels : |  |
| Domaine scientifique (plusieurs choix possibles): | [ ]  Modélisation, Numérique [ ]  Infectiologie – One Health[ ]  Biomédicaments[ ]  Chimie Thérapeutique – Organisation moléculaire du vivant[ ]  Cerveau, Imagerie, Psychiatrie [ ]  Société, Normes, Modèles, Lois, Pouvoirs[ ]  Patrimoines Naturels et Culturels[ ]  Cosmétique[ ]  Terre, Espace[ ]  Energie, Matériaux, Système*[ ]*  Thématiques et actions transversales. |
| Domaine de spécialisation de la stratégie régionale d’innovation : | *[ ]*  **DPS-1** Ingénierie et métrologie environnementales pour les activités fortement consommatrices de ressources naturelles*[ ]*  **DPS-2** Biotechnologies et services appliqués à la santé[ ]  **DPS-3** Biotechnologies et services appliqués à la cosmétique[ ]  **DPS-4** Composants et sous-systèmes pour l’optimisation de la gestion et du stockage de l’énergie[ ]  **DPS-5** TIC et services pour le tourisme patrimonial*[ ]*  *Pas de lien avec un de ces domaines* |
| Coût total de l'équipement (k€)  : *[ ]  HT**[[1]](#footnote-1) [ ]  TTC*1 | **Subvention demandée à la Région**  Montant :    | **Cofinancements**Montant :Co-financeur 1 :[ ]  Acquis [ ]  PotentielMontant :Co-financeur 2 :[ ]  Acquis [ ]  PotentielMontant :Co-financeur 3 :[ ]  Acquis [ ]  Potentiel[ajouter des lignes si besoin] |
| **Résumé du projet en langage vulgarisé, accessible aux élus régionaux** *(12 lignes maximum, Arial 11, simple interligne)* |

|  |
| --- |
| II- ARGUMENTAIRE SCIENTIFIQUE |
| II-1- Objectifs, contexte (ex : jouvence), conditions d'utilisation (ex : mutualisation)(1 page maximum en Arial 11, simple interligne) |
|  |
| II-2- Descriptif (joindre un devis)*(1 page maximum en Arial 11, simple interligne)* |
|  |
| II-3- Cofinancements éventuels : détails sur les cofinanceurs |
|  |

|  |
| --- |
| III- SIGNATURES |

|  |
| --- |
| Nom du responsable scientifique :Signature : Fait leNom du directeur de l’unité coordinatrice :Le directeur de l'unité reconnaît avoir informé les autres partenaires éventuels associés à la demande.Signature : Fait le |

1. Cocher une des deux cases ; le choix TTC doit être justifié par l'assujettissement de l’établissement gestionnaire à la TVA (TVA non récupérable). [↑](#footnote-ref-1)