

**AUTORIZACIÓN Y ACEPTACIÓN DEL CENTRO INVESTIGADOR EN RELACIÓN CON LA PARTICIPACIÓN  
DE SU PERSONAL EN LA V CONVOCATORIA DE AYUDAS A LA INVESTIGACIÓN DE FUNDACIÓN FEDER**

D./D<sup>a</sup>....., mayor de edad y Documento Nacional de Identidad n<sup>o</sup>  
..... en su condición de Director / Gerente /Representante legal [señálese lo que  
proceda] del Centro ..... sito en\* [incluir dirección completa,  
calle, localidad y código postal].....

DECLARA que es conocedor de las bases de la V convocatoria de ayudas a la investigación de  
Fundación FEDER a la que presenta a través de la entidad ..... el Proyecto de  
Investigación ....., que será ejecutado en sus instalaciones, con el alcance y  
objetivos descritos en los formularios que integran la solicitud de ayuda presentada y desarrollado  
por D/D<sup>a</sup>....., mayor de edad, con Documento Nacional de  
Identidad n<sup>o</sup> ....., en calidad de Investigador Principal, que forma parte del personal del  
mencionado centro.

Si el proyecto resulta seleccionado para su financiación, se firmará un convenio donde se recogerán  
las condiciones generales y particulares que regirán la concesión de la ayuda entre el centro  
investigador en el que se realice el proyecto y la entidad de pacientes que presenta la solicitud y  
Fundación FEDER.

Lo que se hace constar en .....a.....de.....de ....., a los efectos oportunos.

[Firma del Director/Gerente/Representante]

[Sello Centro]