****

**Direction de l'Attractivité, du Rayonnement International et de l'Innovation**

Service Recherche, Enseignement Supérieur, Santé et Innovation

**APPEL A PROJETS RECHERCHE – VOLET EXPLORATOIRE**

Date de clôture **le 4 mai 2018**

*Remplir le formulaire* ***en ne dépassant pas 20 pages***

**Intitulé du projet :**

**Acronyme :**

**Mots clés** (5 maximum) :

**Thématique principale concernée (1 seule case à cocher) :**

□ Biologie / Santé □ Chimie □ Environnement

□ Ingénierie / Physique □ Sciences de l’Univers □ Mathématique / Informatique

□ Sciences humaines et sociales □ Sciences économiques □ Sciences juridiques

**Thématique(s) secondaire(s) concernée(s)** (facultatif) :

□ Biologie / Santé □ Chimie □ Environnement

□ Ingénierie / Physique □ Sciences de l’Univers □Mathématique / Informatique

□ Sciences humaines et sociales □ Sciences économiques □ Sciences juridiques

**Porteur du projet**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom - Prénom : | | Fonction : | |
| Laboratoire : | | Organisme de rattachement : | |
| Adresse : | | | |
| E-mail : | Tel : | | Fax : |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Budget du projet :** | **BUDGET GLOBAL** | **MONTANT DEMANDÉ À LA RÉGION** |
| **INVESTISSEMENT** |  |  |
| **FONCTIONNEMENT (\*)** |  |  |

(\*) Concerne uniquement les Sciences humaines, sociales, économiques, juridiques, mathématiques et informatiques.

**Pour le porteur du projet :** *(nom, prénom, signature, date) :*

|  |  |
| --- | --- |
| Le Président d’Université **ou**  Le ………………………………….. | Le Délégué Régional de l’Organisme  Le ……………………………… |
|  |  |

**1. Partie scientifique**

* 1. **Résumé du projet en français** *(20 lignes maximum)*

**1.2 Cadre général et objectifs du projet.** Si le sujet fait déjà l’objet d’études dans la communauté scientifique, préciser l’état de l’art.

**1-3 Caractère exploratoire**

**1.3.1 Originalité des nouveaux concepts ou des problématiques abordées**

**1.3.2 Originalité des stratégies proposées pour lever des verrous dans des domaines de recherche déjà établis**

**1.3.3 Perspectives en cas de succès**

* 1. **Compte tenu des thématiques différenciatrices identifiées sur le territoire régional dans le cadre du Schéma Régional de Développement Economique, d’Innovation et d’Internationalisation, contribution éventuelles aux filières stratégiques ou technologies clés retenues par la Région (\*):**
* Filières prioritaires :

□ SILVER ECONOMY

□ TOURISME, CULTURE, ARTS DE VIVRE ET SPORT

□ ENERGIES DE DEMAIN ET ECOTECHNOLOGIES

□ INDUSTRIE MARITIME ET LOGISTIQUE

□ AERONAUTIQUE, SPATIAL, NAVAL ET DEFENSE

□ SANTE

□ AGRICULTURE, AGRO-ALIMENTAIRE ET COSMETIQUES

* Technologies clés :

□ NUMERIQUE

□ OPTIQUE-PHOTONIQUE

□ CHIMIE-MATERIAUX

(\*) Pour de plus amples informations sur les filières stratégiques et technologies génériques clés, consulter le Schéma Régional de Développement Economique, d’Innovation et d’Internationalisation.

**Précisez la nature de la contribution et les retombées attendues :**

**1-5 Compte tenu de l’objectif de l’exécutif régional de faire de Provence-Alpes-Côte d’Azur le moteur des accords sur le climat,** de la transition énergétique, du développement et de l’accélération des énergies renouvelables, de la protection de la biodiversité, des espaces naturels, de la réduction de la consommation, et d’amélioration de la qualité de l’air, **précisez la nature de la contribution et les retombées attendues**

**1.6 Calendrier du projet :**

**1.7 Moyens d’équipement et de fonctionnement demandés**

*NB : seuls sont éligibles à cet appel à projet les nouveaux équipements nécessaires à la réalisation du projet, préciser la localisation et fournir les devis correspondants).*

**1.8 Actions de diffusion scientifique envisagées** (indiquer le type de public visé, les collaborations éventuelles avec des partenaires…)

**1.9 Publications du porteur de projet** (et des éventuels participants au projet)

N’indiquer que les 5 dernières publications parues dans des journaux internationaux à comité de lecture. Indiquer le nombre de brevets déposés dans les 5 dernières années.

**2. Montage du projet**

**2.1 Equipe(s) participant au projet** (intitulé, laboratoire et organisme de rattachement, responsables concernés, coordonnées tel et mail)

**2.2 Apports respectifs des équipes** le cas échéant (du point de vue scientifique, technologique) :

**PLAN DE FINANCEMENT - INVESTISSEMENT**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * Ne concerne que les dépenses engagées et justifiées par la tutelle bénéficiaire de la subvention. * La Région ne peut financer plus de 80% des dépenses éligibles. Son intervention est plafonnée à 80 000 €. * Les cofinancements doivent impérativement être acquis dans l’année. * Le régime de TVA appliqué par la tutelle doit être précisé : montants **HT ou TTC**  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **PROJET**(ACRONYME) **:**  **BENEFICIAIRE** (renseigner impérativement)**:** | | | | | | | **DÉPENSES** | | | **RECETTES** | | | | **DÉtail** | **Montant (€)** | **HT ou TTC** | **Origine** | **Montant (€)** | **A (acquis) ou**  **S (sollicité)**  **(\*)** | | **INVESTISSEMENT :**  *(Détaillez impérativement)* |  |  | **Ressources propres du laboratoire**  **Autres (préciser)**  **Région PACA**  (Objet de la présente demande) |  |  | | **TOTAL**  **DEPENSES (\*\*)** |  |  | **TOTAL**  **RECETTES (\*\*)** |  |  | | (\*) Indiquer la date prévue de la réponse aux financements sollicités  (\*\*) Le total des recettes doit être égal au total des dépenses | | | | | | |

**Nota : les dépenses engagées et justifiées par la tutelle bénéficiaire de la subvention devront être conformes aux dépenses inscrites dans le plan de financement ci-dessus.**

**PLAN DE FINANCEMENT - FONCTIONNEMENT**

* Ne concerne que les dépenses engagées et justifiées par la tutelle bénéficiaire de la subvention hors salaires des personnels statutaires
* La Région ne peut financer plus de 80% des dépenses éligibles
* Les cofinancements doivent impérativement être acquis dans l’année
* Les montants doivent être précisés: **HT ou TTC**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **PROJET**(ACRONYME) **:**  **BENEFICIAIRE** (renseigner impérativement)**:** | | | | | | | **DÉPENSES** | | | **RECETTES** | | | | **DÉtail** | **Montant (€)** | **HT ou TTC** | **Origine** | **Montant (€)** | **A (acquis) ou**  **S (sollicité)**  **(\*)** | | **FONCTIONNEMENT :**  *(Autres dépenses dans les domaines de sciences humaines, sociales, économiques, juridiques, mathématiques et informatiques)* |  |  | **Ressources propres du laboratoire**  **Autres (préciser)**  **Région PACA**  (Objet de la présente demande) |  |  | | **TOTAL**  **DEPENSES (\*\*)** |  |  | **TOTAL**  **RECETTES (\*\*)** |  |  | |

(\*) Indiquer la date prévue de la réponse aux financements sollicités

(\*\*) Le total des recettes doit être égal au total des dépenses

**Nota :**

* **Si des dépenses de déplacements et frais de missions sont inscrites, elles devront être clairement explicitées**
* **Les dépenses engagées et justifiées par la tutelle bénéficiaire de la subvention devront être conformes aux dépenses inscrites dans le plan de financement ci-dessus.**

**CRITÈRES DE SÉLECTION DE L’APPEL À PROJETS 2018**

**VOLET EXPLORATOIRE**

* **Qualité scientifique**:
  + clarté du concept et des objectifs du projet,
  + originalité des concepts, problématiques et/ou nature des verrous majeurs à lever,
  + enjeux scientifiques, faisabilité et adéquation du programme de travail.
* **Qualité de la mise en œuvre**
* qualité de la mise en œuvre: qualité et expérience du porteur de projet,
* justification et qualité d’une éventuelle collaboration, adéquation et justification des moyens à mettre en œuvre.
* **Retombées attendues**:
  + avancées scientifiques, diffusion des résultats, poursuite du projet ou nouveaux projets qui en découlent,
  + contribution aux filières stratégiques et aux technologies génériques clés du Schéma Régional de Développement Economique, d’Innovation et d’Internationalisation,
  + contribution à la réalisation du plan Climat régional
  + dépôt de brevet envisagé.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ANNEXE 1** | | |
| **DOCUMENTS A FOURNIR IMPÉRATIVEMENT le 4 mai 2018 pour CHAQUE DOSSIER**  **VOLET EXPLORATOIRE** | | |
| **1** | Le formulaire dont seul le volet concerné aura été complété et signé *(éléments techniques et financiers)* |  |
| **2** | Le rapport d’activité de l’année précédente dans le cas où un projet est présenté sous forme de tranches annuelles et qu’une ou plusieurs tranches ont déjà été subventionnées |  |
| **3** | Lettre de demande de subvention et d’attestation sur l’honneur, signée par le(s) responsable(s) de(s) l’organisme(s) de tutelle bénéficiaire(s) de la subvention régionale (Délégué régional de l’organisme de recherche, Président d’université ou Directeur d’Ecole) précisant :  - L’intitulé de l’opération  - Le montant des subventions demandées |  |
| **4** | Pour chacun des 3 volets et de façon distincte :   * + l’avis motivé des commissions Recherche du Conseil académique des universités et/ou directions scientifiques des organismes de recherche de tutelle du porteur du projet   + l’interclassement des projets par volet par l’établissement(\*) |  |
| **5** | L’avis scientifique motivé du directeur du laboratoire de recherche de rattachement du porteur de projet |  |
| **6** | L’avis et la priorisation des projets par le Directeur de laboratoire si ce laboratoire présente plusieurs projets (ou de la structure fédérative éventuellement concernée) |  |
| **7** | Les devis correspondants aux investissements prévus |  |
| **8** | Les relevés d’identité bancaire de chacun des bénéficiaires, nécessaires au versement des crédits de la Région |  |

*(\*)* ***Il est impératif que chaque tutelle de rattachement établisse un interclassement de l’ensemble des projets déposés en son nom, distinct pour chacun des trois volets.***

*Le texte de l’appel à projets Recherche 2018 est consultable sur le site -* [*www.regionpaca.fr*](http://www.regionpaca.fr)

Pour tout complément d'information :

**Direction de l’Attractivité, du Rayonnement International et de l’Innovation**

Service " Recherche - Enseignement Supérieur –- Santé - Innovation"

AAP Recherche : [ldelamare@regionpaca.fr](mailto:pcariou@regionpaca.fr) - Tel : 04 91 57 57 84

**Lettre de demande de subvention et d’attestation sur l’honneur**

**Cette fiche doit obligatoirement être remplie**

***Si le signataire n’est pas le représentant légal de l’établissement, joindre le pouvoir lui permettant d’engager celui-ci.***

Je soussigné(e) ………………………………………………………………………………………

Agissant en qualité de ………………………………………………………………………………

De *(nom de l’établissement) …*…………………………………………………………………….

• Sollicite une subvention de fonctionnement de : ……………………………………………. €

Pour le projet intitulé : ………………………………………………………………………………………

Atteste que l’organisme susmentionné :

□ est régulièrement déclaré,

□ est en règle au regard de l’ensemble des déclarations sociales, parafiscales et fiscales ainsi que de cotisations et paiements correspondants,

□ certifie la véracité des informations contenues dans le dossier,

□ s’engage à respecter les dispositions du règlement financier et ses annexes,

□ s’engage à informer la Région dès notification d’une subvention publique concernant le projet,

□ précise le régime de TVA applicable,

□ certifie ne pas avoir commencé le projet avant le dépôt du dossier de demande.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**Pour l’organisateur, *(nom, cachet, date)***

**Pour l'établissement bénéficiaire-gestionnaire,**

**Le Président ou le Directeur ou le Délégué régional Le Responsable financier**

***(nom, cachet, date) (nom, cachet, date)***

**TRANSMISSION DES DOSSIERS A LA REGION**

Chaque dossier doit impérativement être signé par la personne habilitée à représenter l'organisme bénéficiaire-gestionnaire de la subvention avant d’être adressé à la Région **à la date du 04 mai 2018.**

Les dossiers transmis individuellement ne seront pas recevables.

Sous peine d’irrecevabilité de la demande, le formulaire de réponse à l’appel à projet « Rayonnement scientifique » doit impérativement être adressé avec l’ensemble des pièces à fournir :

1°) En version « papier » à l’adresse suivante :

Région Provence-Alpes-Côte d'Azur

Service des subventions

Hôtel de la Région

27 place Jules-Guesde

13481 Marseille Cedex 20

Et

2°) Une copie en version numérique sera transmise au service Enseignement Supérieur, Recherche, Santé et Innovation de la Région à l’adresse suivante  : [ldelamare@regionpaca.fr](mailto:ldelamare@regionpaca.fr).

**ANNEXE 1 :**

**Filières stratégiques et technologies clés**

Pour de plus amples informations sur les filières stratégiques et technologies clés inscrites dans le Schéma Régional du Développement Economique, d’Innovation et d’Internationalisation (SRDEII), consulter :

*L’annexe 3 du SRDEII joint au formulaire de candidature*