*Nom del/de la representant legal*, representant legal de *nom de l’organisme*,

- Autoritz a *nom i cognoms de l'investigador/a*, vinculat/da a aquesta entitat, a participar com a *TRIAR UNA DE LES OPCIONS SEGONS CORRESPONGUI: MEMBRE DE L’EQUIP INVESTIGADOR/PERSONAL COL·LABORADOR* del projecte TÍTOL DEL PROJECTE de 27 mesos d'execució, sol·licitat per NOM DE L'ENTITAT SOL·LICITANT DEL PROJECTE l’IP/la IP del qual és NOM I COGNOMS DEL/LA IP amb NIF NIF DEL/LA IP en la convocatòria que s'assenyala a continuació:

Convocatòria per a ajudes a Projectes de Biodiversitat emmarcats dins dels Plans Complementaris (component 17) (Resolució del conseller de Fons Europeus, Universitat i Cultura. BOIB de 29 d'octubre de 2022).

 xxxXxxxxxxxxxxxXX

- Declar que aquesta autorització així com la vinculació de l'investigador/a NOM I COGNOMS DE L'INVESTIGADOR/A es mantindran durant tot el període d'execució del projecte sol·licitat, en els termes exigits en la convocatòria, en cas que l'ajuda per al projecte sigui concedida

Lloc, dia de mes de 2022

(Signatura electrònica)

Signat: .......................................