[**Nom et adresse de l'entreprise**]

[**Date**]

Objet : Attestation sur l'honneur

Je soussigné(e) [**Nom et Prénom du représentant légal de l'entreprise**], agissant en qualité de [**Fonction du représentant légal de l'entreprise**] de l'entreprise [**Nom de l'entreprise**], atteste sur l'honneur que :

* Les moyens disponibles en interne pour mener des activités de R&D durant la durée de la collaboration sont adéquats et en conformité avec les exigences du projet (personnel qualifié et disponible pour mener les activités de R&D avec le futur collaborateur, infrastructures et équipements, financement, etc.). Ils sont listés ci-dessous :
  + [**A préciser par l’entreprise**] ;
  + [**A préciser par l’entreprise**] ;
* Nous nous engageons à étudier sur l'année du projet l'opportunité de construire un partenariat structuré et pérenne via notamment le dépôt d'un LabCom ANR, d'une chaire industrielle ou de tout autre réponse à appel à projets structurant pour prolonger la collaboration.
* Nous nous engageons à mettre en œuvre tous les efforts nécessaires pour faciliter le processus d'embauche de l’ingénieur à l'issue de la collaboration, dans la mesure des besoins et des possibilités de l'entreprise.
* Nous nous engageons à respecter les règles européennes en matière d’aides d’État. En particulier, nous certifions que toutes les aides reçues dans le cadre de l’Appel à Projets « Recherche Partenariale » du Pôle Universitaire d’Innovation MED’INNOV seront conformes aux règlements de minimis de l’Union Européenne et aux lignes directrices communautaires concernant les aides d’État à la recherche, au développement et à l’innovation. Nous nous engageons à ne pas dépasser les seuils fixés par ces réglementations et à informer immédiatement les autorités compétentes de toute aide reçue qui nous conduirait à dépasser ces seuils.

Nous certifions sur l'honneur l'exactitude des informations fournies et nous engageons à respecter toutes les dispositions et obligations décrites dans le cadre de l'appel à projets « Recherche Partenariale » du Pôle Universitaire d’Innovation MED’INNOV.

Fait pour servir et valoir ce que de droit,

**[Signature du représentant légal de l'entreprise**]

[**Nom et Prénom du représentant légal de l'entreprise**]

[**Fonction du représentant légal de l'entreprise**]