**Annexe 1 - Formulaire d’inscription**

**PROJET BLUECONNECT2**

**AVIS PUBLIC**

**MISE À JOUR DU RÉPERTOIRE
DES ORGANISMES D'ACCOMPAGNEMENT**

Je soussigné(e), (nom et prénom) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Née à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ville.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) le \_\_\_\_\_\_\_\_ (jj/mm/aaaa)

Typologie d’organisme et numéro SIRET :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse du siège \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numéro de téléphone \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Représentant légal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Année de création/démarrage des activités \_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code postal / ville \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numéro de téléphone \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En tant que (cochez la case appropriée) :

* Les professionnels inscrits aux Ordres et/ou Associations professionnelles dans les matières juridico-économiques (Conseillers du travail, Comptables, Avocats, Notaires, etc.…)
* Professionnel indépendant qui exerce des activités de conseil en gestion d'entreprise et/ou de conseil en management
* Prestataire non soumis au régime de la TVA
* représentant légal de

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DEMANDE**

D’être inclus dans le répertoire des organismes d'accompagnement du projet BlueConnect2

**AVOIR CONNAISSANCE**

Des sanctions pénales prévues par les articles 75-76 du décret présidentiel n° 445/2000 et les modifications et compléments ultérieurs, pour les hypothèses de formation d'actes et de déclarations mensongères qui y sont indiquées, conformément aux articles 46 et 47 du décret présidentiel n° 445/2000, sous sa propre responsabilité.

**DÉCLARE**

1. Avoir lu l'avis en question, les dispositions pertinentes, les règles officielles et les lois en vigueur régissant la procédure en question et accepter, sans réserve, toutes les conditions qui y sont contenues ;
2. Appartenir à la catégorie suivante et satisfaire aux exigences de cette catégorie énoncée à l'article 2 de l'avis :
* **Professionnels inscrits à des Associations Professionnelles et/ou à des Associations Professionnelles dans des matières juridico-économiques,**

En activité depuis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrit à l'Ordre/Registre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ avec le N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ depuis le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, garantissant l'exécution des tâches et des activités à confier avec continuité et présence ;

* **Les professionnels libéraux qui exercent des activités de conseil en gestion d'entreprise et/ou de conseil en gestion** en activité depuis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ garantissant l'exécution des tâches et activités soumises à une éventuelle affectation avec continuité ;
* **Prestataire non-assujetti à laTVA**
* **Entreprises**
* A été constituée le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ et est dûment inscrite au registre des sociétés de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ depuis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sous le numéro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ et est active depuis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
* Assurer la prestation de services individuels d'assistance technique personnalisée et de tutorat en tant que représentant légal / avocat spécial en utilisant du personnel qualifié en possession des conditions d'éligibilité requises par l'art. 4 de la Notice.
* **Organismes publics ou semi-publics offrant des services de soutien aux MPME innovantes ;**
* **Associations ou fédérations professionnelles représentant un secteur ou des catégories.**
1. Être en possession d'un certificat de régularité de cotisation « attestation de vigilance » délivré par l’Urssaf ;
2. Disposer d'une expérience avérée telle que prévue à l'article 2 de l'avis pour les services suivants (barrer le service pour lequel l'inscription au répertoire est demandée) :
* Business Plan (Business plan et business model, évaluation et améliorations) ;
* Accès aux financements (identifier les opportunités de financement, fournir un support technique et administratif pour accéder aux financements, aider à la création d’un consortium, aider à la constitution du dossier financier)
* Demande et Offre du Marché (opportunité de croissance à travers l’élargissement et la diversification de l’offre existante) ;
* Propriété intellectuelle (développement et utilisation des droits de propriété intellectuelle) ;
* Marketing (mise au point de nouveaux instruments de marketing et de communication, stratégies de positionnement et de commercialisation de nouveaux produits) ;
* Développement technologique (pour améliorer un service, un produit, un processus à travers l’application de nouvelles technologies à la réalité opérationnelle des entreprises) ;
* Internationalisation (expansion et croissance sur de nouveaux marchés, également à l’étranger, et support à l’internationalisation)
* Hygiène, sécurité, santé dans le cadre de la crise sanitaire pour positionner de nouveaux produits.
* Autre (spécifier) : Business Développent

Brève description de l'expérience/des compétences et indication des années d'expérience dans les matières pour lesquelles vous postulez :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sujets d'expertise** | **Brève description des expériences et des compétences acquises** | **Période (de..... à......)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Pour les entreprises/organisations/associations,** indiquez les experts qui garantiront l'exécution des tâches et activités couvertes par la mission éventuelle dans les territoires indiqués ci-dessous pour chaque expert :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom et prénom** | **Code des impôts** | **Lieu(x) d'affectation** | **Sujets d'expertise** | **Période (de..... à......)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*N.B. Le prospectus doit être complété en indiquant le nom et le prénom exacts de chaque expert identifié pour la prestation des services visés par l'avis, le code fiscal, les zones provinciales dans lesquelles chaque expert est disponible pour fournir le service avec continuité et présence, les domaines d'expertise et les années d'expérience et joindre, pour chaque expert, un CV et une pièce d'identité. Les sujets d'expertise doivent se référer aux sujets énumérés à l'article 1 du présent avis.*

1. Pouvoir, à tout moment, certifier tous les éléments déclarés dans la demande de participation et savoir que le partenaire se réserve le droit de procéder d'office à leur vérification ;
2. De n'avoir rien à réclamer si le partenaire ne procède pas à l'inscription au Répertoire des organismes de soutien parce que les conditions du présent avis ne sont pas remplies ;
3. Donner son consentement au traitement des données personnelles conformément aux procédures du décret législatif n° 196/2003. et savoir que les données recueillies seront traitées conformément aux dispositions du décret législatif n° 196/2003 et que le propriétaire du traitement des données est le partenariat du projet BlueConnect2 ;
4. Être disponible pour opérer en Italie/France :
* OUI
* NON
1. Qu’il dispose des compétences nécessaires pour fournir le service susmentionné dans le secteur suivant :
* Ferries et croisières
* Logistique
* Plaisance et yachting

**Les pièces jointes à ce formulaire de demande sont :**

(En cas de participation de **professionnels individuels**) :

* Curriculum Vitae en format européen signé numériquement, avec l'autorisation de publication en ligne et de traitement des données conformément au décret législatif 196/2003.
* Pièce d'identité valide

(En cas de participation **d'entreprises/organisations/associations**) :

* Présentation de l'entreprise/organisation/association ;
* Curriculum Vitae en format européen de chaque expert indiqué dans le formulaire de demande, accompagné d'une copie de la carte d'identité de chacun, avec la signature de la décharge pour la publication en ligne et le traitement des données conformément au décret législatif 196/2003

Signature apposée en vertu et aux fins de l'article 38 du décret présidentiel n° 445/2000 et de ses modifications ultérieures.

Lieu et date \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature du représentant légal

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vous autorisez le traitement des données conformément au décret législatif 196/2003 et au mod.suc.

Signature du représentant légal

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_