**DOMANDA DI CANDIDATURA**

Il/La sottoscritto/a:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome** | **Cognome** |

in qualità di titolare/legale rappresentante dell’impresa:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Denominazione o ragione sociale:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Iscrizione Registro Imprese/ Numero R.E.A.** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Codice fiscale** | | | |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| **P.IVA:** | | | | | **Codice attività ATECO:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Sede legale** | **Regione:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Comune :** | | | **Via:** | | | | | | | | | | | | | | | **CAP:** | | | | |
| **Telefono** | | **Fax** | **PEC:** | | | | | | | **e-mail** | | | | | | | | | | | | |
| **Unità locale** *(se diversa dalla sede legale)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Comune** | | | **Via** | | | | | | | | | | | | | | | **CAP** | | | | |

**CHIEDE**

**di partecipare BANDO DI SELEZIONE PER ACCEDERE AL CENTRO DI COMPETENZE TRANSFONTALIERO FR.I.NET2.**

Consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 , 47 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445,

**DICHIARA**

* di aver preso visione del bando e di accettarne tutte le condizioni;
* di essere iscritto ed in regola con il pagamento del diritto annuale nel Registro delle Imprese di una delle Camere di Commercio tra: Corsica, Liguria, Sardegna, Maremma e Tirreno, Var e Alpi Marittime;
* di rientrare nella definizione di PMI di cui alla Raccomandazione della Commissione Europea n.2003/361/CE del 6 maggio 2003, recepita con D.M. del 18 aprile del 2005;
* di non trovarsi in stato di liquidazione o fallimento o altra procedura concorsuale comunque denominata;
* di rispettare i Regolamenti UE 1407/2013 e 1408/2013 della Commissione del 18/12/2013, relativi all’applicazione degli artt. 107 e 108 del Trattato sul funzionamento dell’Unione europea agli aiuti “de minimis”;

**ALLEGA**

* Formulario di partecipazione compilato online;
* Copia della carta d’identità in corso di validità del Legale rappresentante dell’impresa;
* Dichiarazione de Minimis.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro dell’azienda e

Firma del Legale Rappresentante

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