**Allegato 1 – Domanda di iscrizione** (su carta intestata)

**PROGETTO BLUECONNECT2**

**AVVISO PUBBLICO**

**AGGIORNAMENTO DEL REPERTORIO**

**DEGLI ORGANISMI DI ACCOMPAGNAMENTO**

A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SEDE

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_ (gg/mm/aaaa)

residente in (Via/Piazza)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di (barrare la voce che ricorre):

* professionista iscritto agli Ordini e/o Albi professionali in materie giuridico-economiche (Consulenti del Lavoro, Dottori Commercialisti, Avvocati, Notai, ecc…)
* libero professionista che svolge attività di consulenza/direzione aziendale e/o di consulenza gestionale e in possesso di P.IVA operativa
* prestatore d’opera non soggetto a regime IVA
* legale rappresentante di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(indicare la denominazione/ragione sociale dell’impresa/organismo/associazione)

con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e sede operativa in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ c.a.p.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

forma giuridica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale/partita IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice ATECO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(indicare il codice a sei cifre e la descrizione dell’attività secondo la classificazione ATECO 2007)

**CHIEDE**

di essere inserito nel Repertorio degli Organismi di Accompagnamento del progetto BlueConnect2

**CONSAPEVOLE**

delle sanzioni penali previste dagli artt. 75-76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., per le ipotesi di formazione di atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità.

**DICHIARA**

1. di aver preso visione dell'Avviso in oggetto, delle relative prescrizioni, norme ufficiali e leggi vigenti che disciplinano la procedura in oggetto e di accettare, senza riserva alcuna, tutte le condizioni ivi riportate;
2. di rientrare nella seguente categoria e di possedere i requisiti previsti per la stessa dall’art. 2 dell’Avviso:

* **professionisti iscritti agli Ordini e/o Albi professionali** **in materie giuridico-economiche** titolare di Partita IVA n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ operativa a far data da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto/a presso Ordine/Albo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a far data da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e di garantire lo svolgimento dei compiti e delle attività oggetto di eventuale affidamento con continuità e presenza;
* **liberi professionisti** **che svolgano attività di consulenza/direzione aziendale e/o di consulenza gestionale e in possesso di P.IVA** operativa n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a far data da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di garantire lo svolgimento dei compiti e delle attività oggetto di eventuale affidamento con continuità;
* **prestatore d’opera non soggetto a regime IVA** ;
* **imprese**
* si è costituita in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e si è regolarmente iscritta al registro delle imprese presso la CCIAA di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a far data dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ed è attiva dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di garantire l’erogazione dei servizi individuali di assistenza tecnica personalizzata e di tutoraggio in qualità di rappresentante legale/procuratore speciale di avvalendosi di personale qualificato in possesso dei requisiti di ammissibilità richiesti dall’art. 4 del l’Avviso.
* **Organismi pubblici o semi pubblici che offrono servizi di supporto alle MPMI innovative;**
* **Associazioni o federazioni professionali di rappresentanza di un settore o categorie.**

1. di essere in possesso del DURC o Attestazione di regolarità contributiva rilasciata dall’Ente di previdenza di appartenenza, in corso di validità;
2. di essere in possesso di comprovata esperienza così come previsto dall’art.2 dell’Avviso **per i seguenti servizi** (barrare il servizio per il quale si richiede l’iscrizione al Repertorio):

* Business Plan (Business plan e business model valutazione e miglioramenti) ;
* Accesso ai finanziamenti (identificare le opportunità di finanziamento, fornire supporto tecnico e amministrativo per accedere ai finanziamenti, aiutare a creare un consorzio, supportare l’istruttoria del dossier finanziario);
* Domanda ed Offerta di Mercato (opportunità di crescita con l’ampliamento e la diversificazione dell’offerta esistente );
* Proprietà intellettuale (sviluppo e sfruttamento dei diritti di proprietà intellettuale);
* Marketing (sviluppo di nuovi strumenti di marketing e di comunicazione, strategie di posizionamento e commercializzazione di nuovi prodotti);
* Sviluppo tecnologico (per migliorare un servizio, un prodotto, un processo con l’applicazione di

nuove tecnologie alla realtà operativa delle imprese);

* Internazionalizzazione (espansione e l’accrescimento su nuovi mercati, anche esteri, e supporto all’internazionalizzazione);
* Igiene, sicurezza, salute nel contesto della crisi sanitaria per posizionare nuovi prodotti.
* Autre (spécifier) : Business Development

Breve descrizione delle esperienze/competenze maturate ed indicazione degli anni di esperienza nelle materie per le quali si richiede l’iscrizione:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Materie di competenza** | **Breve descrizione delle esperienze e Competenze maturate** | **Periodo di esperienza**  **(dal…..al……)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Per le imprese/organismi/associazioni** indicare gli esperti che garantiranno lo svolgimento dei compiti e delle attività oggetto dell’eventuale affidamento nei territori indicati di seguito per ogni esperto:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e nome** | **Codice fiscale** | **Sede/i di svolgimento dell’incarico** | **Materie di competenza** | **Periodo di esperienza**  **(dal…al….)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*N.B. Il prospetto deve essere compilato indicando con esattezza cognome e nome di ciascun esperto individuato per l’erogazione dei servizi di cui all’Avviso, il codice fiscale, i territori provinciali nei quali ogni esperto si rende disponibile a erogare il servizio con continuità e presenza, le materie di competenza e gli anni di esperienza ed allegare, per ogni esperto, CV e documento d’identità. Le materie di competenza devono far riferimento alle materie elencate all’Art.1 del presente Avviso.*

1. di essere in grado, in ogni momento, di certificare tutti gli elementi dichiarati in sede di domanda di partecipazione e di essere a conoscenza che il partner si riserva il diritto di procedere d’ufficio a verifiche sugli stessi;
2. di non avere nulla da pretendere qualora il partner non proceda all’inserimento nel Repertorio degli Organismi di accompagnamento perché non sussistono i presupposti di cui al presente Avviso;
3. di fornire il consenso al trattamento dei propri dati personali secondo le modalità di cui al D.lgs n.196/2003 e ss.mm.ii. e di essere consapevole che i dati raccolti saranno trattati nel rispetto di quanto previsto dal Decreto Legislativo 196/2003 e ss.mm.ii. e che il titolare del trattamento dei dati è il partenariato del Progetto BlueConnect2 ;
4. di essere disponibile ad operare in Italia/Francia:

* SI
* NO

1. di avere le competenze per fornire il servizio di cui sopra nella seguente filiera:

* Traghetti e crociere
* Logistica
* Nautica da diporto e yachting

**Alla presente Domanda di partecipazione si allegano:**

(nel caso di partecipazione di **singoli professionisti)**:

* Curriculum Vitae in formato europeo firmato digitalmente, con la liberatoria per la pubblicazione on line e per il trattamento dei dati ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003.
* Documento d’identità in corso di validità

(nel caso di partecipazione di **imprese/organismi/associazioni)**:

* Presentazione dell’impresa/organismo/associazione;
* Curriculum Vitae in formato europeo dei singoli esperti indicati nella Domanda, corredato di copia della carta d’identità di ciascuno, con la sottoscrizione della liberatoria per la pubblicazione on line e per il trattamento dei dati ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003

Firma apposta ai sensi e per gli effetti dell’articolo 38 del D.P.R. n.445/2000 e successive modificazioni.

Luogo data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma digitale del Legale rappresentante

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

Si autorizza al trattamento dei dati ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003 e mod.suc.

Firma digitale del Legale rappresentante

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