DOMANDA DI CANDIDATURA

**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.NET4.0.**

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;
* 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;

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

 Timbro dell’azienda e

 Firma del Legale Rappresentante

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