|  |
| --- |
| **DICHIARAZIONE DEI REQUISITI E DELLE ESPERIENZE ACQUISITE DAL MANAGER QUALIFICATO**  *ai sensi del Capo II del “Bando B1.3.B - INNOVAZIONE PMI* |

**1. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DPR N. 445/2000**

Il/La sottoscritto/a,

Cognome: ………………………………............. Nome: ………………………………

Sesso: M[ ]/F[ ] Data di nascita: ……/……/…… Provincia di nascita: ……………….

Comune (o Stato estero) di nascita: ……………………………………………………………………….

Codice fiscale: ………………………………… Partita IVA : ………………………………..

Indirizzo Posta Elettronica Certificata[[1]](#footnote-2): .….....……………………………………………………………

in qualità di firmatario della presente dichiarazione, consapevole delle responsabilità, anche penali, derivanti dal rilascio di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti degli articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445,

**DICHIARA**

1. di aver maturato una significativa e comprovata esperienza consulenziale in ambito di innovazione e/o digitalizzazione e/o transizione ecologica;
2. (*eventuale*) che gli elementi relativi al proprio profilo professionale sono consultabili al/ai seguente/i link: …………;
3. di aver portato a compimento con esito positivo, per effetto della sottoscrizione di contratti di servizio stipulati negli ultimi 5 anni, i seguenti progetti di supporto a processi di innovazione/digitalizzazione/transizione ecologica d’impresa:

**Società Cliente 1:**

Ragione Sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Periodo dal \_\_/\_\_/\_\_\_\_ al \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Oggetto della consulenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Costo progetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ambito di applicazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Società Cliente 2:**

Ragione Sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Periodo dal \_\_/\_\_/\_\_\_\_ al \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Oggetto della consulenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Costo progetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ambito di applicazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Società Cliente *n*:**

Ragione Sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Periodo dal \_\_/\_\_/\_\_\_\_ al \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Oggetto della consulenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Costo progetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ambito di applicazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. di essere dotato di una partita IVA attiva nonché idonea a consentire lo svolgimento delle prestazioni consulenziali previste dal bando;
2. di essere disponibile a svolgere gli incarichi di consulenza oggetto di agevolazione secondo le modalità e le tempistiche previste all’articolo 6, comma 1, lettera *b*), del bando;
3. di trovarsi in condizione di terzietà rispetto all’impresa destinataria della prestazione specialistica oggetto dell'agevolazione;

**DICHIARA INOLTRE**

* che i dati e le informazioni riportati nella presente dichiarazione sono veri e conformi alla documentazione in proprio possesso;
* di aver letto e di accettare integralmente l’Allegato n. 2 all’Ordinanza n. 25 del 30 giugno 2022 e le disposizioni attuative dell’intervento;
* che non sussistono, in capo al richiedente, le cause di esclusione previste all’articolo 80 del D.Lgs. n. 50 del 2016;
* di essere informato/a, ai sensi del GDPR UE n. 679 del 27 aprile 2016 (Regolamento Europeo in materia di Protezione dei Dati Personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche mediante strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
* di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali pubblicata nell'apposita sezione dedicata all’intervento sul sito web del Soggetto gestore (www.invitalia.it).

Data ……/……/…… (*firmato digitalmente*)

1. L’indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) è utilizzato per le comunicazioni l’amministrazione. [↑](#footnote-ref-2)