|  |
| --- |
|  |
| **DOMANDA DI ACCESSO ALLE AGEVOLAZIONI**  ***VOUCHER INNOVAZIONE DIFFUSA***  *ai sensi del Capo II del “Bando B1.3.B - INNOVAZIONE PMI”* |

1. **DATI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO RICHIEDENTE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Denominazione | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Forma giuridica | | |  | | | | | Codice fiscale | | | | |  | | | | | |
| Partita IVA | |  | | | | | | Data rilascio P. IVA | | | | |  | | | | | |
| PEC |  | | | | | | | | | Recapiti telefonici | | | | |  | | | |
| REA | | | |  | | | Iscrizione c/o CCIAA di | | | | | | |  | | | | |
| Dimensione impresa | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Codice attività prevalente (classificazione ATECO 2007) | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Descrizione Codice Ateco prevalente | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Sede legale/amministrativa** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazione | | | | |  | | | | | | Regione | | | | |  | | |
| Provincia | | | | |  | | | | | | Comune | | | | |  | | |
| Indirizzo | | |  | | | | | | | | | Civico | | |  | | CAP |  |

1. **FIRMATARIO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome | | | | | |  | | | | | | | Cognome | | | |  | | |
| Sesso | | |  | | | | Comune (o Stato estero) di nascita | | | | | |  | | | | | | |
| Documento di riconoscimento | | | | | |  | | | | | | | Rilasciato il | | | |  | | |
| Scadenza |  | | | | | | | | Numero | | | | |  | | | | | |
| Rilasciato da | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Telefono: | | | | |  | | | | | | E-mail | | | | |  | | | |
| In qualità di: legale rappresentante / soggetto delegato | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Residenza** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazione | | | |  | | | | | | Regione | | | | |  | | | | |
| Provincia | | | |  | | | | | | Comune | | | | |  | | | | |
| Indirizzo | |  | | | | | | | | | | Civico | |  | | | | CAP |  |

1. **CONTATTI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome: |  | Cognome: |  |
| Recapiti telefonici: |  | E-mail: |  |
| PEC: | |  | |

1. **PROGETTO**

|  |  |
| --- | --- |
| Impresa proponente danneggiata dal sisma | SI/NO |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Denominazione Progetto |  | | | |
| Codice Ateco Progetto |  | Descrizione Codice Ateco Progetto | |  |
| Importo Progetto |  | | Agevolazione richiesta |  |
| **Sede operativa interessata dal progetto** | | | | |
| Regione: |  | | Provincia: |  |
| Comune: |  | | Indirizzo: |  |
| Civico: |  | | CAP: |  |

1. **RICHIESTA DI AGEVOLAZIONE**

Il/La sottoscritto/a, in qualità di legale rappresentante /delegato,

**CHIEDE**

ai sensi del Capo II del “*Bando B1.3.B - INNOVAZIONE PMI”*, la concessione del Voucher per l’importo di euro ………………………………., a fronte dell’intervento di consulenza specialistica il cui costo è stato indicato nella sezione 4 del presente modulo di domanda.

1. **ALLEGATI**
2. dichiarazione del proponente relativa al possesso dei requisiti di accesso alle agevolazioni;
3. offerta di consulenza specialistica riferibile al progetto di innovazione agevolabile, sottoscritto dal manager qualificato/società di consulenza individuato/a nel modulo di domanda;
4. *(nel caso in cui il soggetto beneficiario sia associata o collegata)* prospetto recante i dati per il calcolo della dimensione d’impresa, secondo quanto previsto nel decreto ministeriale 18 aprile 2005;
5. dichiarazione sostitutiva d'atto notorio sottoscritto dal manager qualificato o dalla società di consulenza attestanti il possesso dei requisiti indicati dal bando nonché l’esperienza nelle materie oggetto della prestazione specialistica agevolata;
6. (*in caso di sottoscrizione da parte di un delegato*) atto di delega alla sottoscrizione della domanda resa dal legale rappresentante del soggetto proponente.

Il Legale rappresentante / Delegato

(*firmato digitalmente*)

Data ……/……/…………