**BANDO INNOVAZIONE DEI PROCESSI E DELL'ORGANIZZAZIONE DELLE FILIERE PRODUTTIVE E DI SERVIZI E DEGLI ECOSISTEMI INDUSTRIALI PRODUTTIVI ED ECONOMICI IN LOMBARDIA - ANNUALITA’ 2023**

**MODULO DI DOMANDA**

Il/La sottoscritto/a:

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome: | Nome: |
| Cod. fiscale: | Nato a: |
| Prov. Nascita: | il: |
| Provincia residenza: | Comune residenza: |
| Residente in via/piazza: | |

In qualità di Titolare/Legale Rappresentante del soggetto capofila:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Denominazione dell’Impresa: | | |
| Dati impresa: | Cod.fiscale: | P.IVA: |
| E-mail del referente: | PEC: |
| Telefono referente: | |
| Provincia **sede operativa oggetto dell’intervento**: | |

Richiede per l’intero partenariato composto da n. ……………………… imprese un contributo pari € …………. (*inserire il totale del modello B)*

**DICHIARA**

* di aver preso visione e di accettare integralmente e senza riserva i contenuti e le condizioni previste nel “BANDO INNOVAZIONE DEI PROCESSI E DELL'ORGANIZZAZIONE DELLE FILIERE PRODUTTIVE E DI SERVIZI E DEGLI ECOSISTEMI INDUSTRIALI PRODUTTIVI ED ECONOMICI IN LOMBARDIA ANNUALITA’ 2023”
* di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti previsti dal punto A.3 del bando;
* di essere a conoscenza delle norme relative a decadenze, revoche, rinunce dei soggetti beneficiari, ispezione e controlli, come previsto ai punti D.2, D.3 e D.4 del bando;
* di non aver ricevuto altri aiuti pubblici per le medesime spese ammissibili del presente bando
* di aver preso visione dell’Informativa privacy presente ai punti D.5 e D.5.1.

**DICHIARA ALTRESI’**

* di rendere le precedenti dichiarazioni ai sensi dell’art. 47 del DPR 445/2000 e di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell’art. 76 del citato DPR 445/2000.

**SI IMPEGNA**

* a fornire tutta la documentazione e le informazioni eventualmente richieste;
* a comunicare tempestivamente a Unioncamere Lombardia ogni eventuale variazione concernente le informazioni fornite nel presente modulo.

**ACCONSENTE**

* al trattamento dei dati necessari agli adempimenti connessi alla gestione della procedura di erogazione del contributo e all’assolvimento di eventuali obblighi di legge, contabili e fiscali ai soggetti indicati nell'informativa in conformità al Regolamento UE 679/2016, ovvero Unioncamere Lombardia - Via Ercole Oldofredi, 23 - 20124 Milano - e le Camere di commercio lombarde (ed eventuali Aziende speciali) per le imprese della propria circoscrizione territoriale;
* per tutti gli anni previsti, a verifiche e controlli presso la sede dell’impresa, agli incaricati di Regione Lombardia (o di un soggetto appositamente delegato) e/o Unioncamere Lombardia anche per il tramite delle Camere di commercio competenti.

**OLTRE AL PRESENTE MODULO DI DOMANDA SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:**

* Prospetto spese (All. B)
* Accordo di partenariato sottoscritto da tutti i partner di progetti (All. C)
* Progetto dettagliato (All. D) (corredato da un’adeguata analisi SWOT da presentare solo per le filiere o aggregazioni di imprese non riconosciute da Regione Lombardia ai sensi della DGR 5899/2022 prorogata ai sensi della DGR n. 7446/2022);
* Certificazione IBAN delle imprese partner su carta intestata dell’Istituto di credito.
* Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà solo per INPS/INAIL (All. E) sottoscritta digitalmente dal legale rappresentante dell’impresa beneficiaria o da suo delegato (documentazione da allegare solo se le imprese beneficiarie NON hanno posizione INPS)

**FIRMA DIGITALE**

**del Legale Rappresentante del soggetto capofila**

*(nome e cognome)*