Marca da bollo

Domanda n.

All’Agenzia Lavoro & SviluppoImpresa

via Sant’Anastasio, 3

34132 – Trieste

PEC: lavoro.sviluppoimpresa@certregione.fvg.it

**Oggetto**: domanda di contributo per il “Progetto team di esperti a supporto delle imprese – Team per la ripresa”

Settore: Scegliere un elemento.

Il/La sottoscritto/a

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dati del richiedente** |  |  |  |
| Cognome | Nome | data di nascita |  |
|       |       |       |
| Cod. fiscale | Residente in via |  | n. |
|       |       |       |
| Cap. | Città |  | Prov. |
|       |       |       |
| Telefono | E-mail |  |  |
|        |       |

**in qualità di** Scegliere un elemento. **di**

[ ]  **ATI (Associazione temporanea di imprese)**

[ ]  **ASSOCIAZIONE DI CATEGORIA**

[ ]  **CAT regionale (Centro di assistenza tecnica)**

[ ]  **SOCIETÀ PARTECIPATE dei soggetti di cui all’articolo 3, comma 1, lettera b), del Bando**

|  |
| --- |
| **Dati del proponente** |
| Denominazione |  |  | Forma giuridica |
|       |       |
| Presenta la domanda in qualità di capofila per il settore |
| Scegliere un elemento. |
| In partenariato con *(indicare il partenariato di progetto, specificando eventuale partenariato con enti pubblici, cluster, Camere di commercio industria artigianato e agricoltura, associazioni di categoria rappresentative di altri settori)* |
|       |
| Indirizzo sede legale |
| Via       | n.       |
| Cap.        | Città       | Prov.       |
| P.IVA |  |  | Cod. fiscale |  |  |  |
|       |       |
| Telefono |  | E-mail |  |  |  |  |
|       |       |
| Referente (cognome nome) | Tel. – cell. |  |  |  | E-mail |
|       |       |       |

**CHIEDE**

la concessione del contributo regionale per la partecipazione al “Progetto team di esperti a supporto delle imprese - Team per la ripresa”

**ALLEGA**

[ ] Allegato C: Scheda descrittiva delle modalità di partecipazione al progetto

[ ] Allegato D: Preventivo di spesa

[ ] Allegato E: Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà inerente i requisiti di ammissibilità

[ ] Allegato F: Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà per i contributi “de minimis”

|  |
| --- |
| Istruzioni per la compilazione e presentazione della domanda:1. Compilare il modulo di domanda e tutti gli allegati;
2. Stampare la prima pagina della domanda compilata, apporvi la marca da bollo nell’apposito riquadro e annullarlo (la data della marca da bollo deve essere antecedente o uguale alla data di sottoscrizione della domanda);
3. Convertire tutti i file (prima pagina con il bollo, Modulo domanda, Allegato C, D, E, F) in un formato non modificabile;
4. Firmare esclusivamente digitalmente tutti i file (prima pagina con il bollo, Modulo domanda, Allegato C, D, E, F);
5. Trasmettere esclusivamente via PEC i seguenti documenti informatici: la domanda, la prima pagina della domanda con il bollo annullato, l’Allegato C, D, E, F;
6. La domanda di contributo deve essere presentata entro i termini perentori fissati all’articolo 8 del Bando.
 |

La domanda è firmata digitalmente dal titolare/legale rappresentante

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