DOMANDA DI CANDIDATURA PER MPMI

# PARTECIPAZIONE ALLE ATTIVITÀ DEI LIVING LAB TERRITORIALI OPEN CIRCULAR E ALLA SELEZIONE PER BENEFICIARE DEI SERCIZI QUALIFICATI DI COACHING PER LA TRANSIZIONE ALL'ECONOMIA CIRCOLARE

**Il / La sottoscritta**

|  |  |
| --- | --- |
| 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)* | | | | Regione: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Comune | | | Via | | | | | | | | | | | | | | | | CAP | | | | |

**CHIEDE**

di partecipare al BANDO DI SELEZIONE PER ACCEDERE AL LIVING LAB TERRITORIALE E AI SERVIZI QUALIFICATI DI COACHING del PROGETTO OPEN CIRCULAR, finanziato dal PO IFM 2021-2027.

Consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75-76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., per le ipotesi di formazione di atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

* di aver preso visione del bando e di accettarne tutte le condizioni;
* 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 essere regolarmente costituita e iscritta nel Registro delle Imprese italiane o francesi;
* di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori (in Italia verificabile attraverso il DURC);
* di non trovarsi in stato di liquidazione o fallimento o altra procedura concorsuale comunque denominata;
* di rispettare il Regolamento (UE) n° 2023/2831 del 13/12/2023 e succ. mod., relativo all’applicazione degli artt. 107 e 108 del Trattato sul funzionamento dell’Unione europea agli aiuti “de minimis”;

**ALLEGA**

* Formulario di partecipazione;
* Copia della carta d’identità in corso di validità del Legale rappresentante dell’impresa;
* Visura camerale.

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

Timbro dell’azienda e Firma del Legale Rappresentante

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