**CYBER 4.0**

**COMPETENCE CENTRE**

**MODELLO A**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

BANDO SELEZIONE PROGETTI DI INNOVAZIONE, RICERCA INDUSTRIALE E SVILUPPO SPERIMENTALE

|  |
| --- |
| **DATI IDENTIFICATIVI DEL PROGETTO** |
| **Titolo del progetto:** |
| **Acronimo:** |

|  |
| --- |
| **DATI** **IDENTIFICATIVI DELL’IMPRESA PROPONENTE/IMPRESA CAPOFILA** |
| **Denominazione:** |
| **Forma giuridica:** |
| **C.F.:** |
| **P.IVA.:** |
| **Posta elettronica certificata (come risultante dal Registro delle imprese):** |

|  |
| --- |
| **DATI RELATIVI AL SOTTOSCRITTORE DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE** |
| Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data di nascita (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia di nascita: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Comune (o Stato estero) di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F. firmatario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di[[1]](#footnote-2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL D.P.R. N. 445/2000** |

Il/La sottoscritto/a, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’impresa proponente o, in caso di proposta progettuale aggregata, dell’impresa proponente capofila,

**DICHIARA**

1. che l’Impresa proponente o il soggetto costituendo/costituito rientra tra i soggetti beneficiari di cui all’art. 4 del Bando CYBER 4.0 1/2023, in particolare:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Impresa proponente singola |
|  | ATS, ATI o altra forma contrattuale equipollente costituita il (gg/mm/aa) |
|  | ATS, ATI o altra forma contrattuale equipollente costituenda  |

1. che il partenariato, **è composto dall’impresa capofila e dai seguenti partner:**

|  |
| --- |
| **PARTNER 1** |

|  |
| --- |
| **Denominazione:** |
| **Forma giuridica:** |
| **C.F.:** |
| **P.IVA.:** |
| **Posta elettronica certificata (come risultante dal Registro delle imprese):** |

*(ripetere per ogni partner)*

**CHIEDE**

la concessione dei benefici assegnati in base a quanto previsto dal Decreto MIMIT del 10 marzo 2023 (pubblicato in Gazzetta ufficiale n. 98 del 27 aprile 2023) secondo le definizioni e nel rispetto delle condizioni di cui all’articolo 25 del Regolamento (UE) n. 651/2014 della Commissione del 17 giugno 2014 e s.m.i. per la realizzazione del piano di attività del costo complessivo di €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, come indicato nel piano finanziario.

**ALLEGA**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Modello B** – Piano di intervento |
|  | **Modello C** - Piano Finanziario a copertura dei costi del progetto |
|  | **Modello D** – Scheda Anagrafica e DSAN sul possesso dei requisiti |
|  | **Modello E** – Dichiarazione di intenti per la costituzione del partenariato |
|  | Procura del sottoscrittore nel caso in cui a firmare sia un procuratore speciale |
|  | Documentazione relativa alle pari opportunità |

Il/La sottoscritto/a dichiara infine:

* di essere consapevole delle responsabilità, anche penali, derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dei benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445;
* di essere informato/a, ai sensi del regolamento (UE) 2016/679 (regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali, in sigla GDPR), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche mediante strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

(Firma digitale PAdES con marca visibile)

1. Indicare l’ipotesi che ricorre: legale rappresentante, procuratore speciale, ecc. In caso di procuratore, allegare la procura. [↑](#footnote-ref-2)