

ALLEGATO A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**Manifestazione di interesse e presentazione di idee progettuali finalizzata ad avviare
una collaborazione strategica e operativa**

- ente pubblico fondazione bancaria società di consulenza
 studio associato rete d'impresa ente di formazione
 altro (specificare)

Il/La sottoscritto/a nato/a a prov (.....)
il/...../..... residente a prov (.....) in via
..... n..... C.F. titolo di
studio P.IVA iscritto/a all'ordine
professionale (ove richiesto) in qualità di
..... del ente pubblico fondazione bancaria società di consulenza
 studio associato rete di impresa ente di formazione Altro (specificare)
.....

con sede legale dell'attività e sede operativa (se diversa dalla
sede legale) in Codice Ateco 2007
Partita IVA..... Codice Fiscale
PEC.....tel. email@.....
iscritta al n° del registro delle imprese di (ove ricorre)

DICHIARA

- che la data di inizio attività è/...../.....;
- comprovata e documentata esperienza pregressa di almeno 2 anni nell'ambito di presentazione della candidatura;
- di non incorrere in alcuna delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016;
- di aver preso visione dell'Avviso e di conoscerne e di accettarne senza riserva alcuna i relativi contenuti;
- di essere consapevole che l'inclusione nell'elenco dei proponenti non comporta alcun diritto ad ottenere incarichi professionali, né alcun altro tipo di rapporto con FiRA;
- l'inesistenza di cause di inconferibilità e incompatibilità ai sensi del D. Lgs. 39/2013, rispetto all'eventuale servizio da svolgere

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

- a far parte del network di professionalità con cui saranno avviati percorsi di collaborazione strategica e operativa
- alla stipula di un Protocollo di Intesa ai sensi dell'art. 5 dell'Avviso

a tal fine indica le seguenti aree in cui ha sviluppato la propria competenza (**barrare le voci di interesse**):

Ambito di consulenza	<input checked="" type="checkbox"/>	Esperienza pregressa	Clienti più rappresentativi
Intercettazione di misure agevolative messe a disposizione dalla finanza pubblica	<input type="checkbox"/>		
Tutoraggio all'avviamento, consolidamento e accelerazione di imprese / start up	<input type="checkbox"/>		
Formazione	<input type="checkbox"/>		
Internazionalizzazione	<input type="checkbox"/>		
Consulenza aziendale	<input type="checkbox"/>		
Altro (specificare)	<input type="checkbox"/>		
Altro (specificare)	<input type="checkbox"/>		
Altro (specificare)	<input type="checkbox"/>		
Altro (specificare)	<input type="checkbox"/>		

SI IMPEGNA

- a fornire le ulteriori notizie, informazioni e documentazioni richieste per il prosieguo della procedura;
- a segnalare tempestivamente, e comunque entro dieci giorni, il sopravvenire di una o più cause di incompatibilità.

Spazio riservato per indicare la convergenza di interessi e la motivazione della strategicità della sottoscrizione del Protocollo di Intesa con FiRA SpA ai sensi dell'art 5 dell'Avviso.

.....

.....

.....

.....

.....

Luogo e data

Firma

Referente interno:

Nome e Cognome: _____

Funzione: _____

Recapito telefonico: _____

ALLEGATI all'istanza

- Copia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore; l'allegazione della copia del documento non è necessaria in caso di sottoscrizione con firma digitale.
- Curriculum professionale del soggetto richiedente. In caso di persone giuridiche, curriculum dei soggetti che singolarmente o in gruppo svolgeranno il servizio, datato, sottoscritto ed elaborato in conformità al formato europeo, dal quale risulti con chiarezza il possesso dei requisiti professionali prescritti, ai fini del presente Avviso.
- Tutti i documenti devono contenere l'autorizzazione al trattamento dei dati in conformità alla normativa vigente.