

Modulo di

RICHIESTA DI ACCESSO AI SERVIZI DI INCUBAZIONE/ ACCELERATORE IPPARY VALLEY

SOTTOSCRITTO/A

NATO/A

PROVINCIA

IL

CF

RESIDENTE IN

CITTÀ

PROVINCIA

CAP

TELEFONO

EMAIL

In qualità di:

Leader di gruppo proponente non ancora costituito

TELEFONO

Legale Rappresentante dell'impresa

P.IVA

COD. FISCALE

SEDE LEGALE

RECAPITO TELEFONICO

EMAIL AZIENDALE

DICHIARA

di essere interessato ad avviare il processo di Incubazione/accelerazione presso la struttura Ippary Valley del Consorzio Promo.Ter. Group con sede legale in Piazzale Clodio 18 - 00195 Roma, C.F. 13178771005, P.Iva 13178771005, sede operativa Via del Carrubo sn - 97019 Vittoria (RG), che prevede la fruizione di servizi gratuiti e a condizioni favorevoli per le imprese incubate.

Servizi gratuiti: iscrizione alla newsletter aziendale, ricerca bandi, supporto tecnico per acquisto macchinari, ricerca fonti di finanziamento, ricerca agevolazioni per singolo progetto, ricerca dei mercati di sbocco e di approvvigionamento e realizzazione del networking.

Alligare alla presente i documenti indicati di seguito, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Dpr n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi:

1. Documento d'identità del legale rappresentante in corso di validità.

2. Statuto e Atto costitutivo (in caso di proponente già costituito, in formato pdf).

SOTTOSCRITTO/A

In qualità di:

Referente del gruppo proponente non ancora costituito denominato

Legale Rappresentante di

SPIEGACI LA TUA IDEA:

Il modulo deve essere compilato elettronicamente, **stampato, timbrato, sottoscritto e inviato a Consorzio Promo.Ter.Group dal sito www.promotergroup.eu**

Tale compilazione è da intendersi come dichiarazione sostitutiva di certificazione (Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445). Dichiarazioni mendaci e redazione o uso di dati falsi sono soggetti alle sanzioni penali richiamate dall'Art. 76 D.P.R. 28.12.2000, n. 445. Il Legale Rappresentante e il Referente sono garanti delle informazioni riportate.

LUOGO E DATA SOTTOSCRIZIONE

Il Rappresentante Legale

(Timbro e firma)

Il Referente designato

(Se diverso dal Rappresentante Legale)

PRIVACY

Acconsento al trattamento dei dati personali: ai sensi dell'art. 13 del d. lgs. 196/2003 esprimo il mio consenso al trattamento dei dati qui riportati per finalità funzionali allo svolgimento della vostra attività e connesse alla fruizione dei servizi, per l'elaborazione di statistiche, la commercializzazione e l'invio di materiale pubblicitario/promozionale e di aggiornamento sui servizi, mediante telefono, posta ordinaria ed elettronica, internet e per l'assolvimento dei compiti di legge. Dichiaro di essere consapevole che in mancanza di tale consenso l'attivazione e l'accesso a tali servizi non sarà possibile. Sono fatti salvi i diritti e le facoltà di cui all'art. 7 del citato d.lgs.

Il Rappresentante Legale

(Timbro e firma)