

Alla Regione Umbria
Servizio Internazionalizzazione del
sistema produttivo e finanza di impresa
Via Pievaiola n. 61
06124 - PERUGIA

**(la presente richiesta è compilabile online mediante
la piattaforma VBG)**

**OGGETTO: AVVISO PUBBLICO INTERNAZIONALIZZAZIONE DELLE IMPRESE E PROFESSIONISTI -
ANNO 2019.**

SCHEDA RIEPILOGATIVA DELLE DOMANDE RELATIVA ALL'AGGREGAZIONE

DENOMINATA: _____

Costituita in data/da costituirsi: _____

Totale spese richieste intera aggregazione: _____

Totale contributo richiesto intera aggregazione: _____

Il sottoscritto:

COGNOME < >; NOME < >; LUOGO DI NASCITA < >; DATA DI NASCITA < >; RESIDENZA (indirizzo, cap, comune, prov.) < >;
CODICE FISCALE < >; INDIRIZZO MAIL < >; TELEFONO

DENOMINAZIONE < >; CODICE FISCALE < >; PARTITA IVA < >; FORMA GIURIDICA < >; SEDE LEGALE (indirizzo, cap, comune)
< >; SEDE LOCALE (indirizzo, cap, comune)

in qualità di legale rappresentante dell'impresa: OPZIONE 1) ALLEGATO 1-A

ISCRITTA ALLA CCIAA DI: < >; PROVINCIA < >; IN DATA < >; DATA ISCRIZIONE < >; NUMERO REA < >; ALFANUMERICO < >;

in qualità di singolo professionista iscritto all'albo OPZIONE 2) ALLEGATO 1-B

ISCRITTA ALL'ALBO: commercialisti/avv/ecc. < >; PROVINCIA DI: < >; IN DATA < >; DATA ISCRIZIONE < >; NUMERO
ISCRIZIONE ALL'ALBO: (ALFANUMERICO) < >;
Numero posizione INAIL/o altra assicurazione obbligatoria (ALFANUMERICO) < >;
con sede in < >;

in qualità di singolo professionista non iscritto all'albo OPZIONE 3) ALLEGATO 1-C

ATTIVITA': (deve precisare l'attività professionale) < >; DATA APERTURA PARTITA IVA (DATA) < >; SEDE APERTURA
PARTITA IVA < >; Numero posizione gestione separata INPS (ALFANUMERICO) < >; INPS SEDE DI: < >;
Numero posizione INAIL/o altra assicurazione obbligatoria (ALFANUMERICO) < >;
con sede in < >;

INDIRIZZO PEC < >; INDIRIZZO MAIL < >; TELEFONO < >; Cognome < >, nome < >, mobile < >; e-mail del referente < >

Totale spese richieste:

Totale contributo richiesto:

Totale parziale inserito in domanda lettera A)

Totale parziale inserito in domanda lettera B)

Non deve superare il 30% delle spese singolo soggetto

Importo inserito in domanda lettera B, punto V)

Non deve superare il 2% delle spese singolo soggetto

Totale parziale inserito in domanda lettera C)

Non deve superare il 2% delle spese singolo soggetto

Totale parziale inserito in domanda lettera D)

CHIEDE

per se e per gli altri soggetti di seguito elencati di essere ammessi alle agevolazioni di cui all'Avviso pubblico "INTERNAZIONALIZZAZIONE DELLE IMPRESE E PROFESSIONISTI – ANNO 2019", per la selezione di progetti finanziati dal POR FESR 2014-2020 Umbria, Asse III (COMPETITIVITA' DELLE PMI) Azione 3.3.1. "Progetti di promozione dell'export destinati a imprese e loro forme aggregate

SCHEDA RICHIESTA RETE - Allegato 1)

individuare su base territoriale o settoriale”, secondo i criteri, procedure e condizioni previsti dalla normativa di riferimento e dall’Avviso stesso:

impresa/soggetto partecipante (da inserire per tutte le aziende partecipanti)	
DENOMINAZIONE	
CODICE FISCALE	
PARTITA IVA	
FORMA GIURIDICA	
SEDE LEGALE (indirizzo, cap, comune)	
SEDE LOCALE (indirizzo, cap, comune)	
LEGALE RAPPRESENTANTE	
CODICE FISCALE LEGALE RAPPRESENTANTE	
Totale spese richieste:	
Totale contributo richiesto:	
Totale parziale inserito in domanda lettera A)	
Totale parziale inserito in domanda lettera B)	
Importo inserito in domanda lettera B, punto V)	
Totale parziale inserito in domanda lettera C)	
Totale parziale inserito in domanda lettera D)	

DICHIARA

che le richieste di aiuto – comprensive di tutte le dichiarazioni e del piano finanziario – sono allegate alla presente, quali parti integranti e sostanziali, e sottoscritte digitalmente dal legale rappresentante di ogni impresa/professionista partecipante all’aggregazione

E

consapevole - ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 - delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi e consapevole altresì della decadenza dai benefici concessi conseguente a dichiarazione non veritiera, sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000, e allega, quale parte integrante e sostanziale alla presente domanda riepilogativa, la seguente documentazione:

1. Copia contratto di rete o dello statuto del Consorzio – se già costituita;
2. Allegato E) SCHEDA PROGETTO
3. File .p7m dell’aziende o professionisti partecipanti all’aggregazione compresa la capofila, comprensivo dei rispettivi allegati.

In fede

Luogo e data

Firma digitale del legale rappresentante
