**Allegato 1 – Domanda di iscrizione** (su carta intestata)

**AVVISO PUBBLICO**

**Istituzione banca dati esperti**

**FRI\_START**

Spett.le\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SEDE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (gg/mm/aaaa)

residente in (Via/Piazza) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di (barrare la voce che ricorre):

* professionista iscritto agli Ordini e/o Albi professionali in materie giuridico-economiche (Consulenti del Lavoro, Dottori Commercialisti, Avvocati, Notai, ecc…)
* libero professionista che svolge attività di consulenza/direzione aziendale e/o di consulenza gestionale e in possesso di P.IVA operativa
* prestatore d’opera non soggetto a regime IVA
* legale rappresentante di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare la denominazione/ragione sociale dell’impresa)

con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.a.p.\_\_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e sede operativa in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; forma giuridica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale/partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice ATECO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(indicare il codice a sei cifre e la descrizione dell’attività secondo la classificazione ATECO 2007)*

**visto l'Avviso Pubblico in oggetto**

**CHIEDE**

di essere iscritto alla Lista di esperti del progetto FRI\_START

**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**

1. di aver preso visione dell'Avviso in oggetto, delle relative prescrizioni, norme ufficiali e leggi vigenti che disciplinano la procedura in oggetto e di accettare, senza riserva alcuna, tutte le condizioni ivi riportate;
2. di rientrare nella seguente categoria e di possedere i requisiti previsti per la stessa dall’art.4“Requisiti per l’iscrizione” dell’Avviso:

* **professionisti iscritti agli Ordini e/o Albi professionali in materie giuridico-economiche** titolare di Partita IVA n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ operativa a far data da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto/a presso Ordine/Albo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a far data da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di garantire lo svolgimento dei compiti e delle attività oggetto di eventuale affidamento con continuità e presenza
* **liberi professionisti che svolgano attività di consulenza/direzione aziendale e/o di consulenza gestionale e in possesso di P.IVA operativa** n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a far data da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di garantire lo svolgimento dei compiti e delle attività oggetto di eventuale affidamento con continuità
* **prestatore d’opera non soggetto a regime IVA**
* **impresa**
* si è costituita in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e si è regolarmente iscritta al registro delle imprese presso la CCIAA di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.a far data dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ed è attiva dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.;
* di garantire l’erogazione dei servizi individuali di assistenza tecnica personalizzata e di tutoraggio in qualità di rappresentante legale/procuratore speciale di
* avvalendosi di personale qualificato in possesso dei requisiti di ammissibilità richiesti dall’art. 4 dell’Avviso.

1. di essere in possesso di comprovata esperienza così come previsto dall’art.3 dell’Avviso per le seguenti materie (barrare le materie per le quali si richiede l’iscrizione all’elenco degli esperti):

* business planning
* business model
* finanza aziendale
* strategia marketing/Comunicazione
* supporto legale
* innovazione e trasferimento tecnologico (tutor tecnologico, broker tecnologico)
* risorse umane
* internazionalizzazione

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Materie di competenza** | **Breve descrizione delle esperienze e Competenze maturate** | **Periodo di esperienza**  **(dal\_\_al\_\_)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Per le imprese** indicare gli esperti che garantiranno lo svolgimento dei compiti e delle attività oggetto dell’eventuale affidamento nei territori indicati di seguito per ogni esperto:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e nome** | **Codice fiscale** | **Sede/i di svolgimento dell’incarico** | **Materie di competenza** | **Periodo di esperienza**  **(dal…al)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**N.B.** Il prospetto deve essere compilato indicando con esattezza cognome e nome di ciascun esperto individuato per l’erogazione dei servizi di cui all’Avviso, il codice fiscale, i territori provinciali nei quali ogni esperto si rende disponibile a erogare il servizio con continuità e presenza, le materie di competenza e gli anni di esperienza ed allegare, per ogni esperto, CV e documento d’identità. Le materie di competenza devono far riferimento alle materie elencate all’Art.1 del presente Avviso.

1. di essere in grado, in ogni momento, di certificare tutti gli elementi dichiarati in sede di domanda di partecipazione e di essere a conoscenza che l’Amministrazione si riserva il diritto di procedere d’ufficio a verifiche sugli stessi;
2. di non avere nulla da pretendere qualora l’Amministrazione non proceda all’inserimento nella Lista degli esperti e/o alla stipula della Convenzione perché non sussistono i presupposti di cui al presente Avviso;
3. di fornire il consenso al trattamento dei propri dati personali secondo le modalità di cui al D.lgs n.196/2003 e ss.mm.ii. e di essere consapevole che i dati raccolti saranno trattati nel rispetto di quanto previsto dal Decreto Legislativo 196/2003 e ss.mm.ii. e che il titolare del trattamento dei dati è il partenariato del Progetto FRI\_START .

Alla presente Domanda di iscrizione si allegano:

* copia del documento di identità in corso di validità;
* curriculum vitae
* nel caso di partecipazione di singoli professionisti: Curriculum Vitae del professionista in formato europeo sottoscritto, con la liberatoria per la pubblicazione on line e per il trattamento dei dati ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003.
* nel caso di partecipazione di imprese: presentazione dell’impresa sottoscritta dal legale rappresentante, copia atto costitutivo/statuto e Curriculum Vitae in formato europeo dei singoli esperti indicati nella Domanda corredato di copia della carta d’identità, con la sottoscrizione della liberatoria per la pubblicazione on line e per il trattamento dei dati ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003.
* in caso di impresa copia dell’Atto Costitutivo/ Statuto.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro e Firma del dichiarante

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