**MANIFESTAZIONE D’INTERESSE**

**SELEZIONE DI PARTNER PER LA PARTECIPAZIONE A BANDI E GARE**

**Modulo di Candidatura**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ legale rappresentante dell’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e domiciliato per la carica presso la sede dell’impresa medesima;

**CHIEDE**

di partecipare alla Manifestazione d’interesse per la selezione di Partner per la partecipazione a bandi e gare di Città della Scienza.

**ALL’UOPO DICHIARA**

**1. ANAGRAFICA SOGGETTO PROPONENTE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Denominazione/Ragione  sociale |  | | | | |
| Indirizzo |  | | | | |
| Cap / Città / Prov. |  |  | | |  |
| Codice fiscale/ p.IVA |  | | |  | |
| Data di costituzione |  | | | | |
| Data iscrizione Registro Imprese |  | | | | |
| Tel. / e-mail |  | |  | | |
| Sito web |  | | | | |
| PEC |  | | | | |

**2. SETTORI DI OPERATIVITÀ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | ANNI DI ESPERIENZA |
| Consulenza e servizi alle imprese | SI □ NO □ |  |
| Formazione | SI □ NO □ |  |
| Promozione e sviluppo del territorio | SI □ NO □ |  |
| Sviluppo sociale | SI □ NO □ |  |
| Exhibit design | SI □ NO □ |  |

**3. PROSPETTO SERVIZI OFFERTI**

A) Indicare se si opta per il canone annuo/importo fisso o per il valore percentuale nella compilazione della tabella: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Attività da svolgere** | **Quota richiesta dal partner**  **(% sul valore complessivo del progetto o canone annuo del servizio)** |
| Segnalazione di misure agevolative |  |
| Segnalazione di attività e opportunità di sviluppo progettuale |  |
| Segnalazione di imprese ed enti che vogliono avviare relazioni e/o sponsorizzazioni con la Fondazione |  |
| Assistenza tecnica su richiesta di agevolazioni finanziarie o bandi in cui la Fondazione è Partner/fornitore non beneficiario di agevolazioni dirette |  |
| Assistenza tecnica su richiesta di agevolazioni finanziarie in cui la Fondazione è Beneficiario diretto |  |
|  | **Quota richiesta dal partner**  **(% sul valore complessivo del progetto o importo fisso a progetto approvato)** |
| Compenso salvo buon fine |  |

**4. PRINCIPALI PROGETTI REALIZZATI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DENOMINAZIONE PROGETTO | DURATA | IMPORTO | TIPO DI FINANZIAMENTO/ CONSULENZA\* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*Indicare se trattasi di progetto europeo, misura agevolativa, progetto a valere su finanziamenti specifici (POR, PON etc) ovvero attività di consulenza a terzi

A tal fine allega alla presente domanda:

* Curriculum Vitae aziendale con evidenza dei principali progetti realizzati nell’ambito di bandi di finanziamento pubblici o di consulenza privata, degli importi di ciascun progetto e della durata del medesimo;
* Certificato della Camera di Commercio con vigenza o dichiarazione sostitutiva del certificato di iscrizione alla CCIAA (resa ai sensi dell’art. 46 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445);
* Copia dell’ultimo bilancio approvato;
* Copia della carta d’identità del legale rappresentante.

*Il/la sottoscritto/a consapevole delle responsabilità per dichiarazioni mendaci ai sensi del DpR 445/2000*

**DICHIARA**

Che tutto quanto dichiarato nella presente Istanza e nei suoi allegati corrisponde al vero.

Data FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE