

## Dichiarazione di adesione al Distretto tecnologico

**Il/La Sottoscritto/a** \_\_\_\_\_

(Cognome) (Nome)

**nato/a a** \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) **il** \_\_\_\_\_

(Comune) (Prov.) (Data di Nascita)

**residente a** \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) **in** \_\_\_\_\_ **n.** \_\_\_\_\_

(Comune) (Prov.) (Indirizzo)

**Codice Fiscale.** \_\_\_\_\_ **email** \_\_\_\_\_

**Documento d'Identità N.** \_\_\_\_\_ **rilasciato da** \_\_\_\_\_ **con**  
**data scadenza il** \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti di cui all'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e della conseguente decadenza dei benefici di cui all'art. 75 del citato decreto,

nella qualità di **Legale rappresentante del soggetto sotto indicato**, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445,

<b>Tipologia</b> ( <i>barrare la/le tipologia/e di riferimento</i> )	
<input type="checkbox"/>	Impresa
<input type="checkbox"/>	Centro di competenza e servizi alle imprese - Polo tecnologico
<input type="checkbox"/>	Centro di competenza e servizi alle imprese - Incubatore d'impresa
<input type="checkbox"/>	Centro di competenza e servizi alle imprese - Centro Servizi Pubblici o misto Pubblico/Privati
<input type="checkbox"/>	Organismo di ricerca
<input type="checkbox"/>	Infrastruttura di ricerca industriale e trasferimento tecnologico - Laboratorio di ricerca industriale
<input type="checkbox"/>	Infrastruttura di ricerca industriale e trasferimento tecnologico - Laboratorio di prove e test
<input type="checkbox"/>	Infrastruttura di ricerca industriale e trasferimento tecnologico - Dimostratore tecnologico

1 Denominazione e ragione sociale: \_\_\_\_\_

2. Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

3. Sede in \_\_\_\_\_ PR \_\_\_\_\_

4. Codice ISTAT \_\_\_\_\_

5. Iscritto al Registro Imprese di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

6. Indirizzo sede operativa \_\_\_\_\_

7. N° telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

### DICHIARA

che il soggetto rappresentato e sopra specificato **intende aderire al Distretto tecnologico a livello regionale operante nel seguente ambito tecnologico-applicativo** \_\_\_\_\_ (*specificare*)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ (luogo e data)

\_\_\_\_\_  
Firma leggibile del dichiarante

**Allegare fotocopia del documento di identità del legale del dichiarante  
e inviare a: m.gussoni@immcarrara.it**