

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,

| Tipologia (<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: a.carli@carrarafiere.it**