



## MODULO DI ADESIONE IN PARTNERSHIP

DGR n. 1010 del 11/06/2019

Compilare il seguente modulo, uno per ogni partner elencato nell'applicativo on line secondo gli stessi numeri progressivi.

Progetto "TRASFORMAZIONE DIGITALE"

cod. <sup>1</sup> 10227670

Presentato dal soggetto proponente ECIPA SCARL

Descrizione del partner di progetto

Partner n <sup>o2</sup> : .....
Denominazione: .....cod. Ateco 2007: .....
Forma giuridica: .....
Legale Rappresentante:.....
Referente per le attività di progetto: .....
Tel: .....Fax: .....e-mail: .....

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ domiciliato  
presso \_\_\_\_\_ nella qualità di legale rappresentante<sup>3</sup> dell'Ente/Azienda  
\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_  
cap. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_,

<sup>1</sup> Riportare il codice identificativo provvisorio attribuito al progetto dal sistema di acquisizione dati on-line.

<sup>2</sup> Inserire il numero progressivo attribuito automaticamente al partner in fase di caricamento del progetto.

<sup>3</sup> **Se persona diversa dal legale rappresentante, allegare atto di procura, in originale o copia conforme.**

Ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R 28 dicembre 2000 n. 445 – Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, consapevole che in caso di dichiarazione mendace o non conforme al vero incorrerà nelle sanzioni previste dall'art. 76 del medesimo decreto

#### DICHIARA<sup>4</sup>

la piena disponibilità e tempestività di adempimento, per quanto di propria competenza, in ordine alle attività di verifica e controllo da parte degli organi competenti, consapevole che ogni ostacolo od irregolarità frapposto all'esercizio dell'attività di controllo da parte dell'Amministrazione Regionale, può costituire motivo di revoca del finanziamento con l'obbligo conseguente di restituzione delle somme già erogate e dei relativi interessi

- di essere partner **operativo** del progetto sopra citato e:
  - di impegnarsi a dividerne obiettivi, finalità e strumenti;
  - di impegnarsi a partecipare al progetto nelle fasi e per un budget esplicitamente definiti nel formulario on line;
  - di impegnarsi a partecipare ai momenti di condivisione pubblica promossi nell'ambito dell'iniziativa.

oppure

- di essere partner **di rete** del progetto sopra citato e si impegna a:
  - dividerne obiettivi, finalità e strumenti;
  - di impegnarsi a partecipare ai momenti di condivisione pubblica promossi nell'ambito dell'iniziativa.

oppure

- di essere partner **aziendale** del progetto di tipologia "Linea 2" sopra citato e:
  - di essere a conoscenza che è consultabile, senza restrizioni e necessità di autenticazione, il Registro nazionale aiuti di stato al link <https://www.rna.gov.it/> - sezione trasparenza, dove è possibile verificare l'entità degli aiuti concessi;
  - di voler intraprendere un percorso di sviluppo o di crescita attraverso la formazione e/o l'accompagnamento del proprio personale così come indicato nel formulario on line;
  - di partecipare al progetto nelle fasi e per un budget esplicitamente definiti nel formulario on line;
  - (solo nel caso siano previste visite di studio/aziendali) di partecipare a visite di studio/aziendali che non rientrano in attività commerciali ordinarie, attività interregionali/transazionali già realizzate nel triennio 2015-2017 e attività già in corso al momento della presentazione della proposta progettuale;
  - di impegnarsi a partecipare ai momenti di condivisione pubblica promossi nell'ambito dell'iniziativa.

---

<sup>4</sup> Si ricorda la necessità di barrare le dichiarazioni di interesse in base alla tipologia di partenariato rivestita dall'impresa/organismo che sottoscrive la dichiarazione.

In qualità di Legale Rappresentante dell'impresa, in caso di rinuncia/subentro al progetto cod. 10227670 relativo alla DGR n. 816/19, mi impegno a comunicare tempestivamente all'Ufficio Regionale competente le motivazioni del ritiro/inserimento.

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

\_\_\_\_\_  
Timbro e firma in originale  
del Legale Rappresentante