|  |
| --- |
| **POR CAMPANIA FESR 2014-2020**Programma ECOREI - “Piano operativo per la valorizzazione, il rafforzamento e l’apertura dell’ecosistema regionale Ricerca e Innovazione” - POR Campania FESR 2014/2020 - DD n. 58/2020 - CUP B29D20000060009**Call for R&I ecosystem players** “**Swiss Tech Tour - L’ecosistema campano in Svizzera”****nell'ambito della missione istituzionale nel territorio elvetico sull’innovazione e sugli investimenti****Zurigo, Basilea, Losanna – settembre 2023** |

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO RISPETTO AI REQUISITI OGGETTIVI E SOGGETTIVI**

Il/La sottoscritto/a……………… …………………………………………………………………………………

Nato/a il………….…… a …………………………………………………………………………………………………....……… prov. (….)

residente a ………………………………..…via…………………………..…….……………………………n……

in qualità di legale rappresentante o delegato/a del soggetto, i cui dati sono riportati in tabella, in conformità agli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000 e consapevole delle conseguenze anche penali previste dal decreto medesimo per chi attesta il falso, ai fini del presente invito.

**DATI PROMOTORE**

**CHIEDE**

di partecipare alla missione istituzionale “Swiss Tech Tour” e dichiara di essere consapevole che la mancata osservanza delle indicazioni contenute nell’avviso a presentare manifestazione d'interesse possono comportare l’esclusione del promotore dai benefici;

**DICHIARA INOLTRE**

- di aver preso conoscenza e di accettare incondizionatamente e senza riserve le regole del presente avviso;

- di impegnarsi a rispondere, entro 10 giorni dalla conclusione della missione “Swiss Tech Tour”, a un questionario di valutazione relativo ai risultati raggiunti, in relazione a quelli attesi ed esplicitati in fase di presentazione della manifestazione di interesse.

- che i dati del soggetto che intende partecipare, sono:

|  |  |
| --- | --- |
| **DATI IDENTIFICATIVI**  |  |
| **DENOMINAZIONE:** |  |
| **FORMA GIURIDICA:** |  |
| **CODICE FISCALE /PARTITA IVA:** |  |
| **PEC:** |  |  |
| **Contact person (referente aziendale):** |  |  |
| **Indirizzo mail referente:** |  |  |
| **Cellulare referente:** |  |  |
| **Contatto della persona che parteciperà alla missione** |  |  |
| **Email**  |  |  |
| **cellulare** |  |  |
| **SEDE LEGALE** |
| VIA / PIAZZA | n° |
| CAP | COMUNE | *PROV.* |
| **SEDE OPERATIVA** |
| VIA / PIAZZA | n° |
| CAP | COMUNE | PROV. |
| ISCRIZIONE REGISTRO IMPRESE DELLA CCIAA: | di | al n° |
| CODICE ATTIVITA’ (ATECO 2007): |   |
| AREA STRATEGICA RIS3 CAMPANIA |  Health Tech (Biotecnologie e Salute dell’Uomo) Space economy (Spazio) |

|  |  |
| --- | --- |
| **SITO INTERNET** *(laddove presente)* | *(url)* |
| Materiale promozionale |  |  |
| Versione in inglese del sito |  | *(url)* |
| Pagine Social  |  | *(url)* |

**OBIETTIVI, FINALITÀ, RISULTATI ATTESI IN RELAZIONE AI CRITERI di SELEZIONE**

|  |
| --- |
| **Missione istituzionale** |
| **CRITERI di SELEZIONE** | **Obiettivi, finalità, risultati attesi***(In relazione ai tre criteri indicati, esplicitare sinteticamente obiettivi e finalità connessi alla partecipazione all'iniziativa e descrivere i risultati attesi).* |
| A) incremento della visibilità sul mercato svizzero |  |
| B) creazione di nuove partnership e accordi con operatori/istituzioni svizzere |  |
| C) miglioramento competitivo atteso |  |

**DICHIARA ALTRESÌ**

* di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori ovvero è in regola con la certificazione che attesta la sussistenza e l’importo di crediti certi, liquidi ed esigibili, vantati nei confronti di pubbliche amministrazioni;
* di essere nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, attiva e non essere sottoposta né essere stata sottoposta, nei cinque anni antecedenti alla presentazione della domanda, a procedure di liquidazione volontaria, liquidazione coatta, fallimento, concordato preventivo (ad eccezione del concordato preventivo con continuità aziendale) ed ogni altra procedura concorsuale, né di avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una delle suddette situazioni:
	+ possedere capacità di contrarre ovvero non essere stata oggetto di sanzione interdittiva o altra sanzione che comporti il divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
	+ non avere Amministratori e/o Legali Rappresentanti che siano stati condannati con sentenza passata in giudicato ovvero nei cui confronti sia stato emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell’art. 444 c.p.p., per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale; è comunque causa di esclusione la condanna, con sentenza passata in giudicato, per reati di partecipazione ad un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio;
	+ non avere Amministratori e/o Legali Rappresentanti che si siano resi colpevoli di false dichiarazioni nei rapporti con la Pubblica Amministrazione;
	+ osservare gli obblighi dei contratti collettivi di lavoro e rispetta le norme in materia di:
		- prevenzione degli infortuni sui luoghi di lavoro e delle malattie professionali;
		- salute e sicurezza sui luoghi di lavoro;
		- inserimento dei disabili;
		- pari opportunità;
		- contrasto del lavoro irregolare;
		- tutela dell’ambiente;
	+ non essere stata destinataria, nei cinque anni antecedenti alla presentazione della domanda, di provvedimenti di revoca di agevolazioni pubbliche, ad eccezione di quelli derivanti da rinuncia;
	+ non trovarsi nella condizione di dover restituire agevolazioni per le quali l’Organismo competente abbia disposto la restituzione;
	+ non rientrare nella categoria delle imprese in difficoltà, come definite dagli "Orientamenti sugli aiuti di Stato per il salvataggio e la ristrutturazione di imprese non finanziarie in difficoltà” (2014/C 249/01);
	+ si impegna a rispondere, entro 10 giorni dalla conclusione della missione, a un questionario di valutazione sui risultati effettivamente raggiunti, in relazione ai quelli attesi ed esplicitati in fase di presentazione della manifestazione di interesse

Con la sottoscrizione della presente domanda il richiedente accetta le condizioni di partecipazione di cui all’Avviso di manifestazione di interesse per la partecipazione alla missione “Swiss Tech Tour” e solleva espressamente l’Amministrazione Regionale da qualsivoglia responsabilità:

* per costi e spese sostenute dalla ditta nel caso di mancata partecipazione all'iniziativa da parte della Regione Campania e Sviluppo Campania SpA;
* per danni e furti ad eventuali oggetti esposti;
* per accadimenti connessi direttamente o indirettamente con la propria partecipazione;
* per danni da o a terzi.

*FIRMA\**

*Luogo e data …………………………………….*

\* Firma digitale oppure**,** ai sensi dell’art. 38 del DPR n. 445/2000, l’istanza deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, del documento di identità valido del sottoscrittore.