# Allegato A

Giunta Regionale della Campania

Assessorato allo Sviluppo Economico e alle Attività Produttive

Direzione Generale 51/02

CDN Isola A/6

80143 NAPOLI

# 

# [dg02.uod02@pec.regione.campania.it](mailto:dg.02@pec.regione.campania.it)

**Oggetto: richiesta di partecipazione alla missione istituzionale per l’evento****:** “Farnborough International Airshow”, in programma a Farnborough (Inghilterra), dall’11 al 17 luglio 2016

Il sottoscritto

(cognome e nome)

nella qualità di

(titolare o legale rappresentante)

dell’Impresa

**CHIEDE**

di partecipare all’evento “Farnborough International Airshow”, in programma a Farnborough (Inghilterra), dall’11 al 17 luglio 2016 nell’ambito dello spazio istituzionale della Regione Campania.

Il sottoscritto allega alla presente dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (Allegato B) riguardante i dati dell’impresa e si impegna, in caso di esito positivo della presente istanza, all’osservanza delle norme e dei regolamenti previsti dall’ente fieristico, dalla Regione Campania e da ogni altra normativa vigente .

Il sottoscritto, altresì, allega:

1. documentazione informativa sull'azienda e ogni altro elemento indicativo della qualità dei prodotti;
2. dichiarazione sostitutiva ai sensi dell’art. 47 DPR 28 dicembre 2000 n.445 con la quale la azienda dichiara di non trovarsi nelle condizioni in cui ricorrono i motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D.lgs 50/2016;
3. fotocopia del documento di identità in corso di validità del legale rappresentante;
4. copia del presente avviso sottoscritto in ogni sua pagina a valore di accettazione dei termini e condizioni in esso contenuti.

Con la sottoscrizione della presente domanda il candidato accetta le condizioni di partecipazione di cui

all’avviso di manifestazione di interesse per la partecipazione all’evento“Farnborough International

Airshow”, in programma a Farnborough (Inghilterra), dall’11 al 17 luglio 2016.

Solleva espressamente l’Amministrazione Regionale da qualsivoglia responsabilità:

* per costi e spese sostenute dalla ditta nel caso di mancata partecipazione all'evento da parte della Regione Campania
* per danni e furti degli oggetti esposti
* per accadimenti connessi direttamente o indirettamente con la partecipazione alla fiera
* per danni a terzi

Luogo e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

(legale rappresentante)

**ALLEGATO B**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’**

**(Artt. 19 e 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)**

Il/la sottoscritto/a

(cognome e nome)

nato/a a

(Comune di nascita, se nato all’estero specificare lo Stato)

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. di

(Comune)

in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.

(indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R 28/12/00 n . 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000;

sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

nella qualità di

(titolare o legale rappresentante)

dell’impresa

**DATI GENERALI SULL’IMPRESA RICHIEDENTE**

|  |
| --- |
| **A1) RAGIONE SOCIALE**  **A2) SEDE LEGALE**  COMUNE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_\_ CAP  VIA E N. CIVICO  TEL. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FAX  E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SITO WEB  PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **A3) SEDE OPERATIVA** (se diversa dalla sede legale)  COMUNE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_\_\_\_ CAP  VIA E N. CIVICO  TEL. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FAX |
| **A4) P.IVA**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CCIAA (SIGLA PROV. E NUM. ISCRIZ)  **A5) N. MECCANOGRAFICO** (eventuale)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **COD. ISTAT/ATECO** |

|  |  |
| --- | --- |
| Fatturato conseguito nel settore aerospaziale  (anno 2015) |  |
| Numero di brevetti conseguiti nel settore  aerospaziale |  |
| Percentuale del fatturato investito in R&S nel  settore aerospaziale (anno 2015) |  |
| Numero di tecnologie e/o prodotti proprietari,  anche non brevettati, che trovano applicazione nel  settore aerospaziale |  |

**Dichiara altresì che**

**l’impresa gode del pieno e libero esercizio dei propri diritti, non è in stato di liquidazione, fallimento o concordato preventivo, non ha in corso alcuna procedura prevista dalla legge fallimentare e tali procedure non si sono verificate nel quinquennio antecedente la data odierna;**

**non è pendente alcun procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione o di una delle cause ostative di cui rispettivamente all'articolo 6 o all’articolo 67 del decreto legislativo n. 159 del 2011 e ss.mm.ii;**

Luogo e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

**­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TIMBRO della ditta e FIRMA del legale rappresentante**

Ai sensi dell’art. 38 D.P.R. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta ed inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii. i dati, gli elementi ed ogni informazione acquisita in sede di manifestazione di interesse sono utilizzati da codesta amministrazione esclusivamente ai fini del presente procedimento garantendo l’assoluta sicurezza e riservatezza, anche in sede di trattamento dati con sistemi automatici e manuali.

# 

Luogo e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

**­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TIMBRO della ditta e FIRMA del legale rappresentante**