**C:\Users\Fincalabra SPA\Documents\Dropbox\INTRAPRESA\Logo intrapresa_accompagnare.png**

Modello **DOMANDA DI INCUBAZIONE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Azienda |  | | |  | |
| *Ragione sociale* | | | *Referente* | |
| Sede legale: |  | | | | |
| Riferimenti Azienda: |  |  |  | |  |
| *telefono* | *fax* | *email* | | *Indirizzo internet* |
| Eventuali sedi operative |  | | | | |
| Data di costituzione[[1]](#footnote-1) | Mese …………………………….. Anno …………………………… | | | | |
| Tipologia | Indicare se imprese innovativa iscritta all’apposita sezione speciale del registro delle imprese presso una CCIAA | | | □ SI, dal …………………………….  □ NO □ In attesa risposta | |
| Settore operatività |  | | | | |
| Codice ATECO |  | | | | |
| Provenienza |  | | | | |
| □ Altri percorsi di preicubazione e/o incubazione (indicare quali) | | | | |
| □ Spin off accademico (indicare università o centro ricerca) | | | | |
| □ Altro, specificare | | | | |
|  | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Proponente (rappresentante legale) |  | |  | |
| *Cognome* | | *Nome* | |
| Ruolo nell’azienda: |  | | | |
| Recapiti: |  |  | |  |
| *telefono* | *fax* | | *email* |
| Luogo e data di nascita |  | | | |

**Allega alla presente domanda:**

(NB: i facsimili delle dichiarazioni indicate sono reperibili alle pagine successive)

1. dichiarazione sostitutiva di certificazione per requisiti di ammissione (Allegato A);
2. dichiarazione sostitutiva di certificazione (Allegato B);
3. dichiarazione sostitutiva dell’antimafia (Allegato C);
4. informativa per il trattamento dei dati personali – consenso, sottoscritta dal rappresentante legale e da ciascuno dei soci e amministratori (Allegato D);
5. dichiarazione sostitutiva del certificato di iscrizione alla CCIAA (allegato E);
6. Descrizione dell’iniziativa, utilizzando il Modello allegato (Allegato F) dal quale evincere gli elementi di sua valutazione;
7. Situazione contabile aggiornata;
8. Copia ultimo bilancio e/o ultima dichiarazione dei redditi presentata, se disponibile;
9. Curriculum vitae dei soci.

Il sottoscritto dichiara di voler ricevere le comunicazioni relative alla presente domanda ai seguenti recapiti:

Indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

P.E.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data | FIRMA |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | (Legale rappresentante) |

1. La domanda può essere presentata da imprese che non hanno superato 48 mesi dalla data di costituzione. [↑](#footnote-ref-1)