

**DOMANDA DI PRE-AMMISSIBILITA' AL BANDO DI INCUBAZIONE DI 5 RETI DI
IMPRESA A TARIFFE AGEVOLATE – PROGETTO I.R.I.D.I.A**

Dati relativi al firmatario della domanda:

Cognome.....

Nome.....

Sesso M F

Data di nascita:

Comune (o Stato Estero) di nascita:

Provincia:

Codice Fiscale:.....

Residente in

Indirizzo.....

CAP:.....

Email.....

Telefono.....Fax.....Mobile.....

In qualità di:*

*** Indicare la qualifica:**

(per le Reti già costituite: Legale rappresentante/Procuratore/Organo Comune/Presidente della Rete o Legale rappresentante dell'Impresa Capofila)

(per le Reti da costituirsi: Legale rappresentante dell'Impresa Capofila)

In entrambi i casi:

Ragione Sociale Impresa (capofila/organo comune) e forma giuridica:

.....

Sede in

Indirizzo.....

CAP:

PARTITA I.V.A..... COD. FISCALE.....

Url sito web:

Tel.....Fax:.....

Email.....

PEC:.....

RETE GIA' COSTITUITA RETE DA COSTITUIRSI

Quadro A) da compilare in caso di Rete d'Impresa già costituita

Quadro B) da compilare in caso di progetto/Rete d'Impresa da costituirsi

A) RETE D'IMPRESA GIA' COSTITUITA

TIPOLOGIA DI RETE:

contratto di rete con soggettività giuridica contratto di rete senza soggettività giuridica

NOME RETE (come inserito nel Contratto di Rete)

.....
.....

Anno di costituzione:.....

Numero di Imprese retiste:.....

Tipologia delle Imprese retiste: MPMI PMI GRANDI MISTA

In caso di composizione MISTA descrivere di seguito le dimensioni delle imprese facenti parte della Rete (ad esempio: 3 PMI, 2 MPMI, 1 GRANDE)

.....
.....
.....

SETTORE DI ATTIVITÀ (categoria/e merceologica di riferimento)

.....
.....
.....

Distribuzione territoriale delle imprese retiste:

LOCALE REGIONALE TRANSREGIONALE NAZIONALE

Mercato/i di riferimento (contrassegnare gli ambiti di operatività territoriale della Rete):

LOCALE REGIONALE TRANSREGIONALE NAZIONALE ESTERO

Tipologia di mercato/Clienti:

B2B PUBBLICA AMM.NE PROFESSIONISTI B2C ALTRO

In caso di ALTRO descrivere la tipologia:

.....
.....
.....

B) RETE D'IMPRESA DA COSTITUIRSI

Nome Rete/Progetto di Rete (facoltativo).....

Numero di Imprese retiste previste.....

Tipologia delle Imprese retiste: MPMI PMI GRANDI MISTA

In caso di composizione MISTA descrivere di seguito le dimensioni delle imprese facenti parte della Rete (ad esempio: 3 PMI, 2 MPMI, 1 GRANDE)

.....
.....
.....

SETTORE DI ATTIVITÀ (categoria/e merceologica di riferimento)

.....
.....
.....

Distribuzione territoriale delle imprese retiste:

LOCALE REGIONALE TRANSREGIONALE NAZIONALE

Mercato/i di riferimento (contrassegnare gli ambiti di operatività territoriale della Rete):

LOCALE REGIONALE TRANSREGIONALE NAZIONALE ESTERO

Tipologia di mercato/Clienti:

B2B PUBBLICA AMM.NE PROFESSIONISTI B2C ALTRO

In caso di ALTRO descrivere la tipologia:

.....
.....

Abstract del Progetto/Rete da costituirsi:

(Descrivere brevemente le finalità del Progetto di Rete o allegare eventuale presentazione disponibile)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Documenti da allegare:

Per le Reti di Imprese già costituite:

- **Contratto di Rete**, eventuali atti di modifica e **visura camerale** in caso di rete con soggettività giuridica

Per le Reti da costituirsi:

- eventuali presentazioni disponibili del Progetto di Rete.

In fede

Luogo e data.....

Nome e Cognome del Firmatario.....

Firma leggibile

.....

Timbro (obbligatorio per la Rete Soggetto o in qualità di Impresa Capofila)

.....