|  |
| --- |
| Cognome  Nome Luogo di nascita  data di nascita  Codice fiscale/Identificativo fiscale estero Residenza Domicilio legale Telefono Cellulare E-mail a corredo della domanda di sovvenzione prevista dal bando approvato con delibera di Giunta regionale n. 2492/2017, avente ad oggetto la “*Concessione di sovvenzioni per il finanziamento di programmi personalizzati di pre-incubazione e incubazione d’impresa, finalizzati alla realizzazione di progetti di creazione o di sviluppo di nuove imprese caratterizzati da una significativa valenza o da un rilevante connotato culturale e/o creativo”,* a valere sulla Linea di intervento 2.1.b.1 del POR FESR FVG 2014-2020, e finalizzato al rimborso dei costi correlati alla realizzazione del progetto denominato       (riportare il titolo breve del progetto quale indicato nella domanda);**presa visione del bando**in qualità di legale rappresentante/firmatario de:Impresa/Associazione/Fondazione/Libero professionista/Persona fisica Ragione sociale/Denominazione      Cognome       Nome      Luogo di nascita  data di nascita Codice fiscale/Identificativo fiscale estero Partita IVA Sede legale (indirizzo, CAP) Domicilio legale (indirizzo, CAP)      PEC ai fini della concessione della sovvenzione**dichiara l’ordine di preferenza**di **ciascuno** degli Incubatori certificati regionali preposti all’esecuzione dell’Operazione come di seguito indicato:1)      2)      3)      4)       |

scegliendo fra i soggetti di cui all’articolo 2, comma 1, lettera k), del bando.