|  |
| --- |
| 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.