

**PROGETTO CTE-NEXT. CUP C14E20005260006. AVVISO PUBBLICO «NEXT SOCIETY».  
SOSTEGNO FINANZIARIO A SPERIMENTAZIONI DI SOLUZIONI INNOVATIVE ABILITATE  
DAL 5G E DALLE TECNOLOGIE EMERGENTI (IoT, AI, BLOCKCHAIN) IN RISPOSTA A  
SFIDE TERRITORIALI LEGATE AGLI AMBITI CULTURA, EDUCATION, AMBIENTE E  
GESTIONE DEL TERRITORIO**

**ALLEGATO 1 - DOMANDA DI CONTRIBUTO**

**Il sottoscritto**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nata/o a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

In qualità di rappresentante legale di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, soggetto

proponente

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti di cui all'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e della conseguente decadenza dei benefici di cui all'art. 75 del citato decreto,

**CHIEDE**

la concessione di un contributo a fondo perduto di Euro \_\_\_\_\_ che in caso di ammissione sarà erogato a titolo di rimborso per le spese relative alla sperimentazione realizzata nell'ambito dell'Avviso in oggetto.

A tal fine allega la seguente documentazione:

1. **All\_2\_Scheda Progetto** da compilare online alla pagina <https://www.ctenext.it/>, scaricare, firmare con firma digitale o firma autografa e trasmettere via PEC insieme alla restante documentazione;
2. **All\_3\_Budget progetto**, in formato pdf (sottoscritto con firma digitale o firma autografa) ed excel;
3. **All\_4\_Cronoprogramma progetto**, in formato pdf (sottoscritto con firma digitale o firma autografa) ed excel;

4. **All\_5\_DSAN requisiti:** dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi del DPR 445/2000 attestante il possesso dei requisiti soggettivi di ammissibilità, sottoscritta con firma digitale o firma autografa;
5. **All\_6\_Presentazione:** breve presentazione del progetto secondo le indicazioni fornite nel template. Da inviare in formato PDF;
6. **Copia di un documento di identità** in corso di validità del legale rappresentante del soggetto proponente.

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti di cui all'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e della conseguente decadenza dei benefici di cui all'art. 75 del citato decreto.

### IL SOTTOSCRITTO DICHIARA:

di essere a conoscenza dei contenuti dell'Avviso e della normativa di riferimento e di accettarli incondizionatamente e integralmente;

data

firma del Legale rappresentante

---

---

di essere informato, che i dati forniti in ogni parte della presenta "Domanda di contributo" e in tutti i relativi documenti a corredo saranno trattati ai sensi del Regolamento UE/2016/679 e della normativa Italiana di riferimento secondo quanto riportato nell'Allegato 7 "Informativa Privacy".

data

firma del Legale rappresentante

---

---

Ai sensi e per gli effetti dell'Art. 1341 Codice Civile, si dichiara di approvare espressamente quanto sopra riportato.

data

firma del Legale rappresentante

---

---

A completamento, fornisce di seguito i **dati del Soggetto proponente**:

Forma giuridica \_\_\_\_\_

Codice fiscale/Partita IVA \_\_\_\_\_

Codice ATECO (2007) \_\_\_\_\_

Descrizione ATECO (2007) \_\_\_\_\_

Data di costituzione \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Iscrizione al registro \_\_\_\_\_

o alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Specificare se:

Start-up Si No

Start-up innovativa Si No

PMI Si No

PMI innovativa Si No

Sede legale:

Comune \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

Sede operativa (specificare sede in Italia, se non coincide con la sede legale):

Comune \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

Nome e cognome referente operativo \_\_\_\_\_

Contatti referente operativo: @ \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

**La presente istanza dovrà essere redatta in carta bollata (cfr. art 12 dell'Avviso).** Indicare di seguito il numero del contrassegno telematico qualora utilizzato per l'assolvimento dell'imposta:

\_\_\_\_\_, oppure si prega di allegare quietanza di pagamento con modello F24.