



**Spett.le Regione Campania
DIREZIONE GENERALE PER L 'UNIVERSITA',
LA RICERCA E L'INNOVAZIONE
Via Don Bosco 9/E
80141 - Napoli**

ELENCO SOGGETTO BENEFICIARI

Il sottoscrittoin qualità di del Soggetto
Gestore del DAT/APP/LPP denominazione..... forma
giuridica..... codice fiscale..... partita
IVA..... con sede legale in..... prov..... Cap..... via e n.
civ..... tel..... fax.....

CHIEDE

che il **Progetto di sviluppo dei DAT/APP Campania** "(titolo)....., dal costo complessivo di € relativo alla filiera tecnologica, venga ammesso alle agevolazioni previste dall'Avviso pubblico **MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA "REALIZZAZIONE DI PIATTAFORME TECNOLOGICHE NELL'AMBITO DELL'ACCORDO DI PROGRAMMA: "DISTRETTI AD ALTA TECNOLOGIA, AGGREGAZIONI E LABORATORI PUBBLICO PRIVATI PER IL RAFFORZAMENTO DEL POTENZIALE SCIENTIFICO E TECNOLOGICO DELLA REGIONE CAMPANIA"**

A tal fine il sottoscritto, così come in epigrafe generalizzato, consapevole della responsabilità penale in cui incorrono in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, nonché degli altri effetti previsti dall'art. 75 del medesimo DPR.

DICHIARA

- a) che la compagine per la realizzazione del *Progetto di sviluppo dei DAT/APP Campania* _____ risulta così formata
1. soggetto partner privato _____ codice fiscale _____ partita IVA _____ sede legale in _____ sede operativa in Campania in _____
 2. soggetto partner Organismo di Ricerca privato _____ codice fiscale _____ partita IVA _____ sede legale in _____ sede operativa in Campania in _____



3. soggetto partner Organismo di Ricerca pubblico _____ codice fiscale _____ partita IVA _____ sede legale in _____ sede operativa in Campania in _____

così come si evince dagli Allegati A.1/Allegato A.2 allegati alla Domanda di Partecipazione

b) che il budget previsto per la realizzazione del *Progetto di sviluppo dei DAT/APP Campania* _____ è di seguito rappresentato

SOGGETTO PARTNER DEL PROGETTO _____	COSTI PER LA RICERCA INDUSTRIALE	COSTI PER LO SVILUPPO SPERIMENTALE	COSTI TOTALI R&S	COSTI TOTALI FORMAZIONE
<i>Soggetto partner 1</i>				
<i>Soggetto partner 2</i>				
<i>Soggetto partner n</i>				
TOTALE				

così come dichiarato da ciascun soggetto partner nel relativo Allegato A.1/Allegato A.2 allegati alla Domanda di Partecipazione

c) che i contributi richiesti per la realizzazione del *Progetto di sviluppo dei DAT/APP Campania* _____ è di seguito rappresentato

SOGGETTO PARTNER DEL PROGETTO _____	CONTRIBUTO PER LA RICERCA INDUSTRIALE	CONTRIBUTO PER LO SVILUPPO SPERIMENTALE	CONTRIBUTO TOTALE R&S	CONTRIBUTO TOTALE FORMAZIONE
<i>Soggetto partner 1</i>				
<i>Soggetto partner 2</i>				
<i>Soggetto partner n</i>				
TOTALE				

così come richiesto da ciascun soggetto partner nel relativo Allegato A.1/Allegato A.2 allegati alla Domanda di Partecipazione

Data

legale rappresentante

ATTENZIONE: IL FILE DEVE ESSERE FIRMATO DIGITALMENTE

2