



UNIONE EUROPEA



POR CAMPANIA FESR 2014 – 2020

Asse Prioritario 1 “Ricerca e Innovazione”

Obiettivo Specifico 1.5 – Potenziamento della capacità di sviluppare l’eccellenza
nella R&S

**Progetto strategico “Manifattur@ Campania: Industria 4.0” - DGR n. 886 del 19
dicembre 2018**

**Disciplinare per la selezione dell’intervento “Potenziamento del Centro di
Competenza Consorzio MedITech” sulla base della procedura stabilita dall’articolo
6 del decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 123 e smi.**

Allegato 3 – Dichiarazione relativa all’iscrizione alla CCIAA

Dichiarazione relativa all'iscrizione alla CCIAA
(ove prevista)

Spettabile
Regione Campania
Direzione Generale Ricerca Università e
Innovazione
.....

Il sottoscritto _____ nato a _____ il
_____ CF _____ in qualità di
rappresentante legale di _____ forma giuridica
_____ codice fiscale _____ partita IVA
_____ con sede legale in _____ prov
_____ Cap _____ via e n. civ, PEC _____, e-mail
_____, Telefono _____, in
qualità di Soggetto Gestore del Competence Center denominato
_____, in riferimento alla Domanda a valere sul
Progetto strategico "Manifattur@ Campania: Industria 4.0" - DGR n. 886 del 19 dicembre 2018,
consapevole della responsabilità penale in cui incorre 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

- che l'impresa risulta iscritta nella sezione ordinaria della C.C.I.A.A. di
..... con il numero di Repertorio Economico Amministrativo (R.E.A.) n.
.....;
- che l'impresa è attiva e che a carico della stessa non risulta alcuna procedura concorsuale in
corso ai sensi della normativa vigente in materia;
- che nei confronti della succitata impresa e delle persone fisiche di seguito elencate, titolari di
cariche sociali, non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10
della Legge 575/1965:

Cognome e nome	Data e luogo di nascita	Codice fiscale	Carica

Luogo e data _____

Firma del legale rappresentante