|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| flag_guide-1.gif**UNIONE EUROPEA** | emblema_gr.jpg |  |

**REGIONE LOMBARDIA**

**PROGRAMMA OPERATIVO REGIONALE 2014-2020**

**OBIETTIVO “INVESTIMENTI IN FAVORE DELLA CRESCITA E DELL’OCCUPAZIONE”**

(cofinanziato con il FESR)

**Asse prioritario III – Promuovere la competitività delle piccole e medie imprese**

**Azione III.3.a.1.1 - Interventi di supporto alla nascita di nuove imprese sia attraverso incentivi diretti, sia attraverso l’offerta di servizi, sia**

**attraverso interventi di micro-finanza**

**Bando**

**Linea INTRAPRENDO**

**ENDORSEMENT**

Il/la sottoscritto/a (*cognome*) ………………………………(*nome)* ………………………………

Cod.Fisc .……………………………… (*della persona fisica che compila il modulo*)

Indirizzo e-mail/PEC: ………………… Recapito telefonico: …………………

**in qualità di Legale rappresentate (o suo delegato) di\***

*\*(barrare la scelta relativa alla tipologia di soggetto rappresentato e compilare i relativi campi anagrafici)*

|  |
| --- |
|  **Soggetto istituzionale o riconosciuto**, ossia: Associazione di categoria, denominazione: ………………Codice Fiscale/Partita Iva: ………………Sede Legale: ……………… Camera di Commercio, denominazione: ………………Codice Fiscale/Partita Iva: ………………Sede Legale: ……………… Incubatore pubblico o privato certificato di cui all’articolo 25 del D.L. n. 179/2012 e s.m.i., denominazione: ………………Codice Fiscale/Partita Iva: ………………Sede Legale: ……………… Banca o intermediario finanziario di cui all’art. 106 TUB, denominazione: ………………Codice Fiscale/Partita Iva: ………………Sede Legale: ……………… Università o centro di ricerca universitario, denominazione: ………………Codice Fiscale/Partita Iva: ………………Sede Legale: ……………… Distretto del commercio Lombardo (ente locale capofila) riconosciuto da Regione Lombardia, denominazione: ………………Codice Fiscale/Partita Iva: ………………Sede Legale: ……………… Cluster Tecnologico Lombardo, riconosciuto da Regione Lombardia e con personalità giuridica, denominazione: ………………Codice Fiscale/Partita Iva: ………………Sede Legale: ……………… **Soggetto privato**, ossia: Cliente attuale o potenziale del soggetto richiedente, denominazione: ………………Codice Fiscale/Partita Iva: ………………Sede Legale: ……………… Fornitore attuale o potenziale del soggetto richiedente, denominazione: ………………Codice Fiscale/Partita Iva: ………………Sede Legale: ……………… Soggetto operante nel medesimo settore di attività professionale del richiedente,esercente l’attività di…………………………... |

**DICHIARA di:**

*Non risultare tra i soggetti che hanno presentato domanda di partecipazione a valere sul Bando*

**RILASCIA L’ENDORSEMENT IN FAVORE\***

*\*(barrare la scelta relativa alla tipologia di soggetto per cui si rilascia l’endorsement e compilare i relativi campi anagrafici)*

|  |
| --- |
|  della MPMI: ……………………………… (*ragione sociale*) ……………………………… (*partita iva*) dell’Aspirante imprenditore: ……………………………… (*cognome*) ……………………………… (*nome*) del Libero professionista: …………………(*cognome*)…………………..(*nome*)…………………(*partita iva*) dell’Aspirante Libero professionista: …………………(*cognome*)…………………..(*nome*) |

**Endorsement**

|  |
| --- |
| **Il livello di interesse sul progetto imprenditoriale/professionale, anche in termini di potenzialità dello stesso è adeguato,** *motivare:*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*Altre considerazioni:*………………………………………………………………………………………………………………… |

*Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e smi*

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma……………………………………………………

N.B. Allegare fotocopia di un documento di identità valido di chi sottoscrive il presente Allegato.