|  |  |
| --- | --- |
|  |  |



*Meditech*

*Mediterranean Competence Centre 4 Innovation*

ALLEGATO 1

Dichiarazione di impegno a sottoscrivere un accordo di partenariato

BANDO PER LA SELEZIONE DI PROGETTI DI INNOVAZIONE, RICERCA INDUSTRIALE E SVILUPPO SPERIMENTALE IN TEMA DI TECNOLOGIE ABILITANTI 4.0

BANDO MEDITECH N.1 – 202

|  |
| --- |
| DATI IDENTIFICATIVI DEL PROGETTO |

|  |  |
| --- | --- |
| TITOLO DEL PROGETTO: |  |
| ACRONIMO: |  |

|  |
| --- |
| DATI RELATIVI AI SOTTOSCRITTORI |

|  |
| --- |
| **I sottoscritti:**  Nome  Cognome  Sesso: M [ ] F [ ]  Data di nascita (gg/mm/aaaa)  Comune (o Stato estero) di nascita  Provincia di nascita:  C.F.:  *in qualità di[[1]](#footnote-1)*  **mandatario/a dell’ATS/ATI composta dalle imprese**:  IMPRESA 1 (**IMPRESA CAPOFILA**)  Denominazione **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Via e n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  C.F.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  P.IVA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  iscrizione presso il Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  nella persona di:  Nome  Cognome  Sesso: M [ ] F [ ]  Data di nascita (gg/mm/aaaa)  Comune (o Stato estero) di nascita  Provincia di nascita:  C.F.:  residente in  Via e n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *in qualità di1*  IMPRESA 2 (**IMPRESA PARTNER**)  Denominazione :  con sede legale in  Via e n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  C.F.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  P.IVA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  iscrizione presso il Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  nella persona di:  Nome  Cognome  Sesso: M [ ] F [ ]  Data di nascita (gg/mm/aaaa)  Comune (o Stato estero) di nascita  Provincia di nascita:  C.F.:  residente in  Via e n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *in qualità di1*  *(ripetere per ogni soggetto)* |

**PREMESSO**

* che MEDITECH ha approvato e pubblicato il BANDO MEDITECH N.1 - 2020 per il finanziamento di progetti di ricerca industriale e sviluppo sperimentale;
* che il suddetto bando disciplina la concessione dei benefici assegnati in base a quanto previsto dal Decreto Direttoriale del Ministero dello Sviluppo Economico (MiSE) del 29.01.2018 e secondo le indicazioni del Reg. UE n. 651 del 17/06/2014 c.d. Regolamento generale di esenzione - GBER (G.U.U.E. L 187 del 26/06/14);
* che per la realizzazione di un accordo di partenariato le imprese coinvolte sottoscrivono e allegano una dichiarazione d’intenti alla costituzione di una Associazione Temporanea di Scopo (ATS), una Associazione Temporanea di Intenti (ATI) o altra forma contrattuale equipollente, da costituirsi nel caso di ammissione all'agevolazione;

**SI IMPEGNANO**

* a costituirsi in ATS, ATI o altra forma contrattuale equipollente entro i termini definiti dall’art.6 del BANDO MEDITECH N.1 - 2020 e volta all'attuazione delle attività agevolate;
* a indicare quale futura impresa capofila della ATS, ATI o altra forma contrattuale equipollente *(indicare denominazione dell'impresa capofila):*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARANO**

che la suddivisione tra i componenti della ATS, ATI o altra forma contrattuale equipollente avverrà secondo la seguente ripartizione:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SOGGETTO | INVESTIMENTO (€) | INVESTIMENTO (%) | RUOLO NEL PROGETTO |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Indicare l’ipotesi che ricorre: legale rappresentante, procuratore speciale, ecc. In caso di procuratore, allegare la procura. [↑](#footnote-ref-1)