|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  **Prima certificazione** | [ ]  **Estensione nuovo ambito/i tecnologici**[ ]  **Estensione attività degli ambiti tecnologici già certificati**[ ]  **Estensione ad una o più sedi operative** | [ ]  **Rinnovo della Certificazione** |

L’organizzazione …………………………………….………...……………………………………..............................

Tipologia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  società | [ ] ente | [ ]  istituzione pubblica | [ ]  istituzione privata |
| [ ]  associazioni imprenditoriali | [ ]  altro, specificare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

aderente ad un cluster tecnologico [ ]  sì [ ]  no se sì specificare quale .…….…..…………………………….………….

con sede legale in .…….…..…………………………….…………. Prov. |\_\_|\_\_| cap. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

via e n. civico ..………………….………………..……………………………………………….….……

n. di telefono |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| n. di fax |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_\_|\_\_|\_\_| e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.E.C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ partita I.V.A. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|codice fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| iscritta dal |\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| al Registro delle Imprese e/o al Repertorio delle notizie Economiche e Amministrative (REA) e agli albi, ruoli e registri camerali obbligatori della Camera di Commercio di …………………………………………….. al n. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|, nella persona del suo titolare/Legale Rappresentante[[1]](#footnote-1) …………………… …………………………………………………………………./ Responsabile del singolo centro in forza di ………………………… …………………………………………………………………………(indicare estremi dell’atto)

nato il |\_\_|\_\_|/\_\_|\_\_|/\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| a ...……………………………… Prov. |\_\_|\_\_| cap. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| residente nel Comune di ……………… Prov. |\_\_|\_\_| cap. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| via e n. civico ..………………

**CHIEDE**

**di essere certificata ai sensi del Decreto direttoriale 22 dicembre 2017 (di seguito “decreto”) per le seguenti sedi:**

INDICARE I RIFERIMENTI DELLA/E SEDE/I OPERATIVA/E (SE DIVERSA DALLA SEDE LEGALE) PER CUI SI RICHIEDE LA CERTIFICAZIONE:

**sede operativa 1**[[2]](#footnote-2):

Indirizzo (via e n. civico).…….…..…………………………….…………. Prov. |\_\_|\_\_| cap. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

n. di telefono |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| n. di fax |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_\_|\_\_|\_\_| e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.E.C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritta al Repertorio delle notizie Economiche e Amministrative (REA) della Camera di Commercio di …………………………………………….. al n. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_,

Il sottoscritto ……………… nella qualità di titolare/legale rappresentante/soggetto titolato alla firma della domanda ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

**DICHIARA**[[3]](#footnote-3)**,[[4]](#footnote-4)**

[ ]  di essere regolarmente iscritta al Registro delle Imprese nella circoscrizione territoriale della Camera di commercio di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

[ ]  di essere attiva e in regola con il pagamento del diritto annuale;

[ ]  di non trovarsi in stato di fallimento, concordato preventivo, amministrazione straordinaria, scioglimento, o in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la normativa vigente, e nei cui riguardi non è incorso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;

[ ]  di avere assolto gli obblighi contributivi, attestati dal possesso del Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC);

[ ]  di essere in regola con i requisiti formali di cui all’art.80 del Codice degli Appalti;

[ ]  di essere in possesso delle condizioni che la legge stabilisce per l’esercizio di particolari attività e professioni;

[ ]  di aver proceduto al versamento della tariffa di cui all’art. 14 del Regolamento per la certificazione dei centri di trasferimento tecnologico Industria 4.0 di cui al Decreto Direttoriale 22 dicembre 2017;

[ ]  che per i legali rappresentanti, amministratori (con o senza poteri di rappresentanza) e soci non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all’art. 67 della vigente normativa antimafia (D. Lgs. n. 159/2011 e s.m.i.);

[ ]  di progettare/realizzare servizi di trasferimento tecnologico in ambito Industria 4.0 previsti dall’Allegato B del decreto.

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi comportano l’applicazione delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.mi.

Luogo e data ………………………………………

IL DICHIARANTE

A corredo della presente richiesta si allega:

|\_\_| copia sottoscritta del documento d’identità in corso di validità del titolare/legale rappresentante[[5]](#footnote-5);

|\_\_| documentazione comprovante il possesso dei requisiti richiesti dall’allegato A) del Decreto direttoriale 22 dicembre 2017 (cfr MOD-B.1.7-02[[6]](#footnote-6));

|\_\_| Dichiarazione, resa dal titolare/legale rappresentante (cfr MOD-B.1.7-03.1) ovvero, in alternativa, da ciascuno dei soggetti interessati (cfr MOD-B.1.7-03.2), sull’insussistenza di cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all’art. 67 del D.lgs. 6 settembre 2011 n. 159 “Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136” e s.m.i.;

|\_\_| Copia del versamento effettuato ad Unioncamere.

Il sottoscritto inoltre:

* si impegna, in nome dell’organizzazione, ad osservare il Regolamento per la certificazione dei centri di trasferimento tecnologico Industria 4.0 che dichiara di aver acquisito, letto e compreso;
* si impegna, in nome dell’organizzazione, ad osservare tutte le prescrizioni previste dal Decreto direttoriale 22 dicembre 2017;
* dichiara che il referente per la certificazione del Centro di trasferimento tecnologico Industria 4.0 è ……………………………………………. nato/a a………………………………….. il…………………. residente a……………………… in via/piazza…………………………………
* si impegna a comunicare a Unioncamere ogni variazione delle condizioni che determinano il rilascio della certificazione.

Luogo e data ………………………………………

IL DICHIARANTE

*I dati contenuti nella presente dichiarazione sono necessari e utilizzati esclusivamente per finalità istituzionali. Le operazioni di trattamento saranno effettuate con l’ausilio di mezzi informatici e comprenderanno operazioni di registrazione ed archiviazione. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria al fine del processo di certificazione.*

*I dati potranno essere comunicati ad altre Amministrazioni e/o soggetti pubblici e privati per esclusive ragioni di legge.*

*L’interessato potrà esercitare in ogni momento i diritti riconosciuti dall’art. 7 del D.Lgs. 196/2003.*

*Il Titolare del trattamento è Unioncamere.*

*Il Responsabile del trattamento è il Responsabile dell’Area.*

Luogo e data ………………………………………

IL DICHIARANTE

1. Nel caso in cui la domanda di certificazione sia presentata da un ente appartenente ad organizzazioni con più articolazioni (ad esempio unità di Enti di ricerca, dipartimenti territoriali di Università, ecc.), la sottoscrizione della domanda può essere effettuata dal Responsabile del singolo Centro purché titolato alla firma della domanda. [↑](#footnote-ref-1)
2. Aggiungere eventuali altri riquadri in caso di più sedi operative del Centro di Trasferimento Tecnologico. [↑](#footnote-ref-2)
3. **In caso di società** le dichiarazioni vanno rese dal titolare ovvero dal legale rappresentante e dai componenti del consiglio di amministrazione della società. [↑](#footnote-ref-3)
4. Barrare in funzione alla tipologia di organizzazione (ente, società, ecc.). [↑](#footnote-ref-4)
5. Nel caso in cui la domanda di certificazione sia presentata da un ente appartenente ad organizzazioni con più articolazioni deve essere allegata copia del documento d’identità in corso di validità del Responsabile del singolo centro unitamente all’autodichiarazione del possesso dei poteri di firma. [↑](#footnote-ref-5)
6. Il modulo MOD-B.1.7-02 deve essere redatto per ogni sede operativa oggetto della certificazione. [↑](#footnote-ref-6)