|  |
| --- |
| **MODULO DI RICHIESTA PER L’ACCREDITAMENTO ALLA PROCEDURA INFORMATICA** *per studi professionali e associazioni tra professionisti* |

Al Ministero delle Imprese e del Made in Italy

Direzione generale per gli incentivi alle imprese

**1. DATI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO PROPONENTE**

Codice fiscale: …………………………….. Partita IVA : ……………………………...

Denominazione: ………………………………………………………………………………………......

Forma giuridica: ……..................................................................................................................................

Indirizzo Posta Elettronica Certificata: .………………………………………………………………….

*Sede amministrativa*

Indirizzo: ……………………………………………………………………… CAP: ……….

Comune: ………………………………………………………………………. Provincia: …..

**2. DATI RELATIVI AL FIRMATARIO**

Cognome: ………………………………...................................................................................................

Nome:………………… …………………………………………………………………………………

Sesso: M[ ]/F[ ] Data di nascita: ……/……/……… Provincia di nascita:………..

Comune (o Stato estero) di nascita:……………………………………………………………………….

Codice fiscale: ……………………………………………………………………………………………

Indirizzo Email: …………………………………………………………………………………………..

**3. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DELL’ART. 47 DEL DPR N. 445/2000**

Il/La sottoscritto/a, in qualità di rappresentante legale, consapevole delle responsabilità, anche penali, derivanti dal rilascio di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti degli articoli 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445

**CHIEDE**

l’accreditamento del soggetto richiedente alla *procedura informatica* per la presentazione dell’istanza di accesso alle agevolazioni di cui all’articolo 46 del decreto-legge 24 aprile 2017, n. 50

**DICHIARA**

* + - * di essere informato/a, ai sensi del regolamento UE del 27 aprile 2016 n. 679 (Regolamento Europeo in materia di Protezione dei Dati Personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche mediante strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
			* che i dati e le notizie riportati nella presente domanda sono veri e conformi alla documentazione in suo possesso;
			* [*ove occorra*] di conferire il potere di rappresentanza per la presentazione della domanda di accesso alle agevolazioni al seguente soggetto delegato:

Cognome: …………………………………………………………………………………………

Nome: ...…………………………………………………………………………………………..

Sesso: M[ ]/F[ ] Data di nascita: …./…./……. Provincia di nascita: ………..

Comune di nascita: ……………………………………………………………………………….

Stato di nascita: …………………………………………………………………………………...

Codice fiscale o altro identificativo per soggetto estero: …………………………………………

Indirizzo Email: …………………………………………………………………………………..

e di aver raccolto e custodito agli atti il consenso da parte di quest’ultimo alla trasmissione dei propri dati personali al titolare del trattamento per le finalità previste nella circolare direttorialen.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_.

Il rappresentante legale

(*firmato digitalmente*)

Data ……/……/…………

Allegati:

* Contratto associativo/Atto costitutivo registrato;
* Certificato di attribuzione partiva IVA.

*Gli studi professionali o le associazioni tra professionisti, ai fini dell’accreditamento alla procedura informatica per la presentazione della domanda di accesso alle agevolazioni possono inviare il presente modulo opportunamente compilato e firmato digitalmente a partire dalle ore 10:00 del 26 aprile 2023 ed entro le ore 10:00 del 16 maggio 2023, inviando una PEC all’indirizzo* *zfu@pec.mise.gov.it*

*Nell’inoltro del modulo, si invita ad inserire come oggetto della PEC il seguente testo: “ZFU Sisma Centro Italia - Richiesta di accreditamento alla procedura informatica” seguito dal codice fiscale del soggetto istante e dalla sua denominazione.*