****

**H**ealth **E**xtended **A**lliance for **I**nnovative **T**herapies, **A**dvanced **L**ab-research, and **I**ntegrated **A**pproaches of Precision Medicine (PE\_00000019)

BANDO A CASCATA

**spoke 2**: Intelligent health

ALMA MATER STUDIORUM - Università di Bologna

**Allegato N.7 DOMANDA DI FINANZIAMENTO PER SOGGETTI DIVERSI DALLE IMPRESE**

**Il/La Sottoscritto/a**

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Indirizzo *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*n.*\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipo Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di **Legale rappresentante di**

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione ufficiale |  |
| Forma giuridica |  |
| Codice fiscale dell’impresa |  |
| Partita IVA |  |
| **Sede legale** | |
| Via/Piazza e n. civico |  |
| CAP |  |
| Comune |  |
| Provincia |  |
| Telefono |  |
| Indirizzo PEC |  |
| Altro indirizzo email |  |
| **Sede unità locale (sede operativa dell’intervento)** | |
| Via/Piazza e n. civico |  |
| CAP |  |
| Comune |  |
| Provincia |  |
| Telefono |  |
| Indirizzo email |  |

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o comunque non corrispondente al vero (art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000), ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii,

**CHIEDE *(scegliere una delle due opzioni):***

□ di essere ammesso all’agevolazione a sostegno delle iniziative previste Bando a Cascata del imprese – dello Spoke n. 2 - INTELLIGENT HEALTH a valere sulla dotazione disponibile in “quota Centro/Nord”

□ di essere ammesso all’agevolazione a sostegno delle iniziative previste Bando a Cascata del imprese – dello Spoke n. 2 - INTELLIGENT HEALTH a valere sulla dotazione disponibile in “quota Sud”

con la proposta progettuale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(acronimo);

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

che il soggetto

* di aver preso visione e accettato integralmente e senza riserva i contenuti e le condizioni previsti nel Bando a Cascata HEAL ITALIA e della normativa di riferimento;
* di essere a conoscenza e approvare il contenuto dei documenti di progetto presentato: Proposta di progetto, Piano economico-finanziario e Cronoprogramma di Spesa;
* che il progetto presentato non è finanziato da altre fonti del bilancio dell’Unione europea, in ottemperanza a quanto previsto dall’art. 9 del Reg. (UE) 2021/241;
* che le attività di ricerca industriale e sviluppo sperimentale e gli investimenti oggetto della presente richiesta di agevolazione sono da realizzarsi ex novo e non sono state già intraprese attività finalizzate alla loro realizzazione;
* che i dati e le notizie forniti con la presente domanda ed i relativi allegati sono veritieri e aggiornati, che non sono state omesse passività, pesi o vincoli esistenti sulle attività;
* di essere a conoscenza degli obblighi di cui all’art. 7.1 del Bando;
* di essere a conoscenza delle cause di revoca di cui all’art. 7.4 del Bando e, inoltre, che in caso di mancato rispetto di uno qualsiasi degli impegni sottoindicati, potrà essere immediatamente revocata totalmente o parzialmente l’agevolazione erogata, con obbligo di restituire quanto in tale momento risulterà dovuto per capitale, interessi, spese ed ogni altro accessorio.

**DICHIARA ALTRESI’**

* + - 1. che i dati e le notizie forniti con la presente domanda ed i relativi allegati sono veritieri e aggiornati, che non sono state omesse passività, pesi o vincoli esistenti sulle attività;
      2. che il progetto presentato non è finanziato da altre fonti del bilancio dell’Unione europea, in ottemperanza a quanto previsto dall’art. 9 del Reg. (UE) 2021/241;
      3. di essere a conoscenza degli obblighi di cui all’art. 7.1 del bando nonché dei meccanismi sanzionatori di cui all’art. 7.5 previsti in caso di inadempimento o di violazione degli obblighi previsti dal Bando;
      4. di aver preso visione delle Informative rese ai sensi dell’art. 13 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD 679/2016);
* di essere consapevole che i dati forniti con la presente richiesta saranno utilizzati per gestire la richiesta medesima e per dare esecuzione al contratto nonché per indagini statistiche, anche mediante l'ausilio di mezzi elettronici o automatizzati, nel rispetto della sicurezza e riservatezza necessarie.

Il Legale Rappresentante

*(Firma digitale)*