Modulo 1)

ALLEGATO alla manifestazione di interesse del 14/05/2024 Prot. n.20/24.

**DOMANDA DI AMMISSIONE**

INCOMING OPERATORI CANADESI - Settore mobile/arredo (Pesaro, 4-5 giugno 2024)

| Legale rappresentante |  |
| --- | --- |
| Ragione sociale |  |
| Indirizzo  |  |
| Città (Provincia) |  |
| Cod. Fiscale / Partita IVA |  |
| Telefono |  |
| Sito web |  |
| E-mail aziendale |  |
| PEC aziendale |  |
| Numero REA |  |
| Codice Ateco attività prioritaria |  |
| DICHIARAZIONE D’INTENTO | [ ] SI [ ] NO |
| CODICE SDI per fatturazione |  |
|  |
| **Data di scadenza degli esercizi finanziari, se diversa dal 31/12:** |  |
| **TIPOLOGIA DELL’IMPRESA** **ai sensi dell’allegato I al Reg. UE n. 651/2014** | □ Micro □ Piccola □ Media  |

**>** **Nel caso in cui si tratti di impresa “associata” o “collegata” (ai sensi dell’allegato I al Reg. UE n. 651/2014), indicare per ogni impresa:**

| **Ragione sociale** | **Partita IVA** | **Data di scadenza degli esercizi finanziari (se diversa dal 31.12)** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

| **SE FATTURAZIONE AD UN CONSORZIO** | NOME CONSORZIO |
| --- | --- |
| E-MAIL | PEC |
| P.IVA / C.F. | Codice SDI |

| Tipologia prodotto |  |
| --- | --- |
| Principali mercati di esportazione |  |
| Presenza sui social network | □ Facebook ………………..…… □ Instagram ……………………… □ LinkedIn ……………………..…. □ TikTok ………………………. □ YouTube ……………..………….. □ altro …………………………. |

| **Nome del referente aziendale cui inviare tutte le future comunicazioni operative inerenti all’iniziativa:** |
| --- |
| Nome e Cognome |
| Telefono fisso / Cellulare |
| E-mail diretta |

**Nel sottoscrivere la presente domanda il legale rappresentante, presa visione della comunicazione del 14/05/2024 prot. 20/24**

**chiede**

di partecipare all’incoming di operatori canadesi

**e**

**prende atto** che per la partecipazione alle iniziative in oggetto va considerata aiuto in regime di “de minimis”, ai sensi del Regolamento UE n. 2023/2831 della Commissione Europea del 13 dicembre 2023 e successive modifiche; l’importo complessivo degli aiuti pubblici assegnati ad un medesimo soggetto non può superare € 300.000,00 ricevuti nell’arco degli ultimi tre anni, a qualsiasi titoli e da qualsiasi Amministrazione pubblica ottenuti;

**dichiara** di essere a conoscenza che la partecipazione regionale è co-finanziata dal “PR MARCHE FESR 2021-2027 – Asse 1 – OS 1.3 – Azione 1.3.4 Intervento 1.3.4.1 – Supporto integrato ai processi di internazionalizzazione” e che il logo nazionale per la politica di coesione 2021-2027, l’emblema dell’Unione europea, dello Stato e della Regione Marche dovranno essere esposti e visibili nello stand;

**dichiara** di aver preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali in applicazione degli artt. 13 e 14 del "REGOLAMENTO (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)" ed autorizza al trattamento rispetto alla finalità indicata;

**dichiara** che i prodotti presentati in occasione dell’iniziativa rispettano la normativa prevista per i prodotti Made in Italy ai sensi del Regolamento di Attuazione del Codice Doganale Comunitario (Regolamento CEE 02/07/1993 n. 2454), dalla Legge 24 dicembre 2003 n. 350 (finanziaria 2004) così come integrata dal D.L. 14 marzo 2005 n° 35 (decreto competitività) convertito in Legge 14 maggio 2005 n° 80, dal D.L. 25 settembre 2009 n. 135 convertito in Legge 20 novembre 2009 n° 166 e dalla Legge 08 aprile 2010 n. 55;

**dichiara** di essere in regola rispetto alle disposizioni in materia fiscale, di contributi previdenziali ed assistenziali secondo la vigente normativa;

**assicura** che all’iniziativa sarà presente almeno un soggetto che ha titolo a rappresentare l'Impresa e che si impegna a compilare al termine della manifestazione il “Questionario per le imprese partecipanti”;

**Si prende atto che la presente domanda non verrà tenuta in considerazione in caso di parziale compilazione di tutti i campi richiesti, dell’allegato Modulo 2) “Trattamento dei dati personali” e in assenza della sottoscrizione con timbro e firma o firma digitale del legale rappresentante dell’impresa.**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**I dati forniti verranno trattati da TECNE per le verifiche d’ufficio collegate ai requisiti di partecipazione all’iniziativa**.

da inviare **ENTRO E NON OLTREIL 23 maggio 2024**

tramite PEC all’indirizzo tecne@pec.marche.camcom.it **e p.c. a tecne@marche.camcom.it**