



ISTANZA PER IL RILASCIO DI SUPPORTO ISTITUZIONALE

Alla Regione Campania
Ufficio Speciale Autorità di Gestione FESR
Ufficio RIS3
fesr.programmazione@pec.regione.campania.it

OGGETTO: Istanza per il rilascio di supporto istituzionale ai fini della partecipazione all'iniziativa europea/Call _____ (Titolo dell'Avviso/Call)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente in _____ Codice Fiscale _____
domiciliato per la carica presso la sede del soggetto appresso indicato, nella sua qualità di _____ e legale rappresentante del _____ (indicare denominazione del soggetto) con sede legale in _____,
via _____ iscritto nel Registro delle Imprese di _____
al n. _____ P.IVA/codice fiscale n. _____
(e-mail / pec _____ telefono _____)

CHIEDE

Il rilascio di un supporto istituzionale da parte della Regione mediante l'attestazione circa la coerenza della proposta progettuale _____ con la RIS3 Campania e, a tal fine, ai sensi degli artt. 46, 47, 75 e 76 del d.P.R. 28.12.2000, N. 445 e ss.mm.ii., consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili, amministrative e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi

DICHIARA

Quanto segue

Denominazione	
Codice fiscale / Partita IVA	
Natura giuridica	
Sede legale (Comune, Prov, indirizzo)	
Sede operativa in Campania (se diversa)	
Legale rapp.te del soggetto (inserire Nome, Cognome, data di nascita e C.F.)	
Referente operativo (Nome, Cognome, ruolo, e-mail, telefono, sito web)	
Indirizzo PEC del soggetto richiedente	
EU Login / Funding & Tenders Portal (account attivo)	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> In attivazione
PIC (Participant Identification Code) / Participant Register	<input type="checkbox"/> Disponibile: _____ <input type="checkbox"/> In richiesta
LEAR nominato (se applicabile)	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Non applicabile



DICHIARA INFINE

1. di aver preso visione e di accettare tutte le prescrizioni del “Disciplinare per il rilascio del supporto istituzionale (Institutional engagement) della Regione Campania per la candidatura a Programmi dell’Unione europea (UE) a gestione diretta, in coerenza con la Strategia di Specializzazione Intelligente (RIS3)”;
2. di impegnarsi a comunicare, in caso di rilascio del supporto istituzionale della Regione Campania, gli esiti della candidatura del progetto “_____”;
3. di impegnarsi a trasmettere, in caso di superamento della selezione di cui all’iniziativa europea _____, ove richiesto dall’Ufficio RIS3, ogni dato che la Regione riterrà utile ai fini del monitoraggio dell’iniziativa e delle ricadute del progetto sul territorio della Regione Campania con specifico riferimento alla RIS3 Campania

Data _____

firma digitale
del legale rappresentante del soggetto richiedente¹

Il sottoscritto dichiara, infine di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/03 e del GDPR, Regolamento (UE) 2016-679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

A tal proposito dichiara altresì di aver preso visione della “INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI” pubblicata sul sito (<https://prfesr2127.regione.campania.it/>).

Firma digitale
del legale rappresentante del soggetto richiedente²

¹ La firma digitale può essere sostituita da firma autografa con allegato documento di riconoscimento in corso di validità del relativo sottoscrittore.

² La firma digitale può essere sostituita da firma autografa con allegato documento di riconoscimento in corso di validità del relativo sottoscrittore.