



**Regione Puglia**

**ARTI**

**Agenzia Regionale per la Tecnologia e l'Innovazione**

## **DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

**N. 219** di repertorio

**OGGETTO: Programma Operativo Regionale Puglia FESR-FSE 2014/2020 – Intervento denominato “Estrazione dei Talenti” - Avviso pubblico “Selezione Factory” – Modalità per la richiesta di integrazione dei partner della Factory costituita. Approvazione schema per l’istanza.**

**L’anno 2019 il giorno ventinove del mese di novembre in Bari, nella sede dell’Agenzia Regionale per la Tecnologia e l’Innovazione.**

### **IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

VISTA la Legge Regionale n. 1 del 7 gennaio 2004 con la quale si provvede all’istituzione dell’Agenzia Regionale per la Tecnologia e l’Innovazione (ARTI) e la successiva Legge Regionale di riordino dell’Agenzia n. 4 del 7 febbraio 2018;

VISTO il Decreto Commissariale n. 001 del 18/01/2018 con cui si provvede alla nomina del dott. Francesco Addante a Responsabile Unico del Procedimento dell’intervento “Estrazione dei Talenti”;

VISTO il Decreto Commissariale n. 004 del 23/04/2019 con cui si provvede alla “approvazione elenco delle Factory ammissibili e non ammissibili e dell’elenco delle Factory idonee e non idonee.

#### **PREMESSO CHE:**

- Con la Determinazione Dirigenziale n. 37 del 16.04.2018 è stato approvato l’Avviso pubblico “Selezione Factory”, successivamente pubblicato sul BURP n. 55 del 19/04/2018 e ss.mm.ii.;
- come previsto al paragrafo I) dell’avviso pubblico, a seguito della pubblicazione dell’elenco delle Factory idonee, quest’ultime si sono costituite ed hanno sottoscritto una Convenzione che disciplina gli impegni da assumere nei confronti dell’Organismo Intermedio (O.I.);

#### **VISTO CHE**

- il paragrafo “C.2 Soggetti attuatori degli interventi”, al punto 2, prevede che “ogni modifica successiva alla costituzione della Factory, inerente alla composizione dei Soggetti partecipanti, dovrà essere preventivamente sottoposta all’approvazione dell’Organismo Intermedio”;

#### **CONSIDERATO CHE**

- la variazione, adeguatamente motivata, dovrà essere richiesta esclusivamente tramite pec, da parte del soggetto capofila della Factory, allegando lo schema debitamente compilato (allegato 1), al fine di consentire all'Organismo Intermedio di attivare l'iter valutativo sottoponendola ai nuclei di valutazione di ammissibilità e di merito;

### **DETERMINA**

Per le motivazioni espresse in narrativa che qui si intendono integralmente riportate:

- la modalità per l'integrazione del Raggruppamento dei partner costituitosi in Factory, con lo schema da allegare alla richiesta di modifica.

Il presente provvedimento è reso pubblico mediante pubblicazione sul sito istituzionale dell'Agenzia ai sensi della vigente normativa di legge.

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**  
Dott. Francesco Addante



REGIONE  
PUGLIA



PUGLIA  
FESR-FSE  
2014-2020  
Il Futuro alla portata di tutti



a.r.t.i.  
Agenzia regionale  
per la tecnologia  
e l'innovazione

"Estrazione dei Talenti" è un intervento cofinanziato dall'Unione Europea a valere sul POR Puglia FESR-FSE 2014-2020; Asse Prioritario OT VIII "Promuovere la sostenibilità e la qualità dell'occupazione e il sostegno alla mobilità professionale" e Asse Prioritario OT X "Investire nell'istruzione, nella formazione e nella formazione professionale per le competenze e l'apprendimento permanente".

## AVVISO PUBBLICO

**P.O.R. PUGLIA FESR-FSE 2014 – 2020**

**“Estrazione dei Talenti”**

# **SELEZIONE FACTORY**

***Domanda di integrazione per i nuovi  
Soggetti Partner delle Factory***



**REGIONE  
PUGLIA**



*Da compilare a cura del Soggetto Partner richiedente*

**FACTORY** .....

**Codice pratica** .....

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

DPR 445/2000 ai sensi dell'art. 76 del DPR cit

Il sottoscritto

Nome:
Cognome:
nato a:
il:
Codice Fiscale:
Residente nel comune di:
Sigla Provincia:
Codice di Avviamento Postale:
Indirizzo (Via e n. civico):
Nazione
<i>in qualità di</i>
<input type="checkbox"/> <i>Legale Rappresentante del Soggetto/Ente/Organismo sotto indicato</i>
<input type="checkbox"/> <i>Procuratore con atto ..... del ..... (allegare nella PEC la copia della procura)</i>
Denominazione <i>Soggetto/Ente/Organismo</i> :
Tipologia:
<input type="radio"/> <i>Università ( )</i>
<input type="radio"/> <i>Organismi Pubblici di Ricerca ( )</i>
<input type="radio"/> <i>Incubatori di imprese certificati e non ( )</i>

- Acceleratori d'impresa ( )
- Soggetti Investitori - Fondi di Investimento e/o di Private Equity, Venture Capital e/o loro associazioni, Business Angel e/o loro associazioni, Club degli Investitori, Banche, SGR, CONFIDI ex art. 106 nuovo TUB - d.lgs. 141/2010 ( )
- Associazioni di Categoria di rilevanza almeno regionale ( )
- Distretti Produttivi e Distretti Tecnologici ( )
- Parchi scientifici e tecnologici ( )
- Imprese e consorzi di imprese attivi da almeno cinque anni, dalla data di pubblicazione sul BURP del presente avviso ( )
- imprese associate in Contratti di Rete attivi ( )
- CCIAA e/o le loro agenzie speciali e/o le loro aggregazioni ( )
- Laboratori Pubblico-Privati di ricerca ( )
- Centri di ricerca pubblici, misti (pubblico-privati) e privati ( )
- Scuole di secondo grado istituite e/o riconosciute dal MIUR ( )
- Fondazioni scolastiche ITS ( )
- Organismi formativi regolarmente accreditati, secondo quanto previsto in materia di Formazione Professionale ( )
- Associazioni di promozione della cultura d'impresa e dell'imprenditorialità innovativa

con sede nel Comune di:

Sigla Provincia:

Codice di Avviamento Postale:

Via e n. civico:

Nazione:

Codice Fiscale:

Partita IVA:

Telefono Mobile e Fisso:

Fax:

Email:

Sito web:

**nel ruolo di Soggetto Partner**

**DESIGNA** (solo se il designato non coincide con il Legale Rappresentante)

quale Referente del Soggetto Partner all'interno della Factory il Sig:

Nome:
Cognome:
nato a:
il:
Codice Fiscale:
Residente nel comune di:
Sigla Provincia:
Codice di Avviamento Postale:
Via e n. civico:
Nazione
Telefono Mobile
Telefono Fisso
Indirizzo email

A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. del 28/12/2000 n. 445.

**DICHIARA**

- A. di conoscere ed accettare tutte le prescrizioni contenute nell'Avviso "Selezione Factory" (d'ora in poi "Avviso"), di conoscere tutta la normativa applicabile e che il *Programma degli Interventi* approvato gode di tutti i requisiti fissati per l'accesso alle operazioni;
- B. di essere informato che i dati personali saranno trattati, anche in forma aggregata, con strumenti informatici nel rispetto sia del D.Lgs n. 196/2003 e s.m.i., sia del Regolamento UE 679/2016, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, nonché del monitoraggio tecnico-amministrativo relativo all'Intervento "Estrazione dei Talenti" e rilascia, a tali fini, l'autorizzazione al trattamento dei predetti dati.

**SI IMPEGNA**

- 1. ad applicare la normativa comunitaria in tema di pubblicità e informazione circa il finanziamento con fondi comunitari. In particolare, salvo diverse disposizioni di ARTI, si impegna a riportare il logo ufficiale della UE, della Regione Puglia, del PO Puglia 2014-2020 e dell'ARTI su ogni opera, prodotto, pubblicazione o strumento di comunicazione – cartaceo, informatico o multimediale - realizzato dalla Factory nell'ambito

del Programma degli Interventi presentato, nonché ogni eventuale specifica dicitura che sarà all'uopo formalmente comunicata dall'Organismo Intermedio;

2. a costituirsi, con atto integrativo, nel raggruppamento della Factory .....
3. a rispettare la normativa in materia civilistica, fiscale, previdenziale, assistenziale e del lavoro, edilizia ed urbanistica, sulla salvaguardia dell'ambiente, nonché le disposizioni vigenti in materia di amministrazione, rendicontazione e finanza pubblica;
4. a richiedere formale autorizzazione all'ARTI per le variazioni di rilievo, precisate nelle "Linee Guida Operative" (Allegato n. 1 dell'Avviso), rispetto a quanto previsto nel Programma degli Interventi presentato;
5. a non affidare o delegare a terzi la realizzazione delle attività previste dal progetto, ad eccezione di servizi accessori o strumentali;
6. a rispettare le modalità di archiviazione e conservazione dei documenti relativi all'operazione (in originale o su supporti comunemente accettati a norma) e ad indicare l'ubicazione della documentazione stessa;
7. ad esplicitare tutte le procedure connesse all'attuazione degli Interventi in conformità alla normativa nazionale e comunitaria vigente in materia di contratti pubblici per l'acquisizione di servizi, lavori e forniture;
8. a conservare in originale e rendere disponibile per ogni azione di verifica e controllo la documentazione relativa all'operazione finanziata, per almeno tre anni dalla chiusura dell'Intervento, ferme restando le disposizioni civilistiche e fiscali in materia di conservazione delle scritture contabili e relativa documentazione;
9. ad applicare e rispettare le norme in materia di contrasto al lavoro non regolare (compresa la c.d. clausola sociale di cui all'articolo 1 della legge regionale 26 ottobre 2006, n. 28);
10. a rispettare la normativa in tema di ambiente e pari opportunità nell'attuazione dell'operazione ove pertinente;
11. a rispettare il divieto di doppio finanziamento delle attività;
12. a rispettare ogni altra prescrizione indicata nell'Avviso pubblico di riferimento, nonché nella successiva Convenzione e nell'Atto Unilaterale d'Obbligo.

---

**FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE SOGGETTO PARTNER**

*(FIRMA digitale o FIRMA elettronica qualificata)*

*Ai sensi dell'art. 65 del Codice dell'amministrazione digitale "le istanze e le dichiarazioni presentate per via telematica alle pubbliche amministrazioni" ai sensi dell'articolo 38 del D.p.r. n. 445/2000, "sono valide se sottoscritte mediante la firma digitale o la firma elettronica qualificata, il cui certificato è rilasciato da un certificatore accreditato"*



**REGIONE  
PUGLIA**



***Da compilare a cura del Soggetto Partner richiedente***

**ATTESTAZIONE DEL POSSESSO DI CAPACITÀ AMMINISTRATIVA, OPERATIVA E FINANZIARIA  
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

DPR 445/2000 ai sensi dell'art. 76 del DPR cit

Il sottoscritto

Nome:
Cognome:
nato a:
il:
Codice Fiscale:
Residente nel comune di:
Sigla Provincia:
Codice di Avviamento Postale:
Indirizzo (Via e n. civico):
Nazione
<i>in qualità di</i>
<input type="checkbox"/> <i>Legale Rappresentante del Soggetto/Ente/Organismo sotto indicato</i>
<input type="checkbox"/> <i>Procuratore con atto ..... del .....</i>
Denominazione <i>Soggetto/Ente/Organismo:</i>

ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali a cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, anche ai sensi dell'art. 76 del DPR cit.,

**DICHIARO**

- che nei miei confronti non è pendente alcun procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'articolo 3 della legge 27 dicembre 1956, n. 1423 (*ora art. 6 del decreto legislativo n. 159 del 2011*) o per l'applicazione di una delle cause ostative previste dall'articolo 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575 (*ora art. 67 del decreto legislativo n. 159 del 2011*);

- ❑ che nei miei confronti non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale;
- ❑ che nei miei confronti non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'articolo 45, paragrafo 1, direttiva Ce 2004/18;
- ❑ che i locali, le strutture e le attrezzature da utilizzare per l'attività di accompagnamento sono idonee e conformi alle vigenti normative in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro (D.Lgs n. 81 del 09/04/2008);
- ❑ che l'Ente suindicato non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo o di liquidazione volontaria né in stato di sospensione dell'attività commerciale;
- ❑ che l'Ente non ha commesso violazioni gravi (ai sensi di quanto previsto in merito all'art. 38, comma 2, del d.lgs. 163/2006) alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali;
- ❑ che l'Ente non ha usufruito di altre agevolazioni pubbliche con riferimento alle medesime attività e/o alle medesime spese oggetto del progetto in via di presentazione;
- ❑ che l'Ente rappresentato non è una impresa in difficoltà così come definita all'articolo 2, punto 18) del Regolamento CE n. 651/2014;
- ❑ che l'Ente applica integralmente nei rapporti con i propri dipendenti le disposizioni del contratto collettivo nazionale di lavoro per il settore di appartenenza;
- ❑ di essere informato che i dati personali saranno trattati, anche in forma aggregata, con strumenti informatici, nel rispetto del D.Lgs n. 196/2003 e s. m. e i. e del Regolamento UE 679/2016, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per finalità di monitoraggio del presente intervento

---

**FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE SOGGETTO PARTNER**  
*(FIRMA digitale o FIRMA elettronica qualificata)*

*Ai sensi dell'art. 65 del Codice dell'amministrazione digitale "le istanze e le dichiarazioni presentate per via telematica alle pubbliche amministrazioni" ai sensi dell'articolo 38 del D.p.r. n. 445/2000, "sono valide se sottoscritte mediante la firma digitale o la firma elettronica qualificata, il cui certificato è rilasciato da un certificatore accreditato"*



**REGIONE  
PUGLIA**



***Da compilare a cura del Soggetto Partner richiedente  
con la firma congiunta del Soggetto Capofila della Factory***

**DICHIARAZIONE DI IMPEGNO A COSTITUIRSI IN RAGGRUPPAMENTO**

DPR 445/2000 ai sensi dell'art. 76 del DPR cit

Il sottoscritto

Nome:
Cognome:
nato a:
il:
Codice Fiscale:
Residente nel comune di:
Sigla Provincia:
Codice di Avviamento Postale:
Indirizzo (Via e n. civico):
Nazione
<i>in qualità di</i>
<input type="checkbox"/> <i>Legale Rappresentante del Soggetto/Ente/Organismo sotto indicato</i>
<input type="checkbox"/> Procuratore con atto ..... del .....
Denominazione <i>Soggetto/Ente/Organismo</i> :

ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali a cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, anche ai sensi dell'art. 76 del DPR cit.,

**DICHIARO**

la volontà di far parte del Raggruppamento di Soggetti (Factory) denominato ..... , già costituito con atto (documento di costituzione) ..... del ..... e registrato (estremi della registrazione) ..... , composto da:

1. ....

2. ....  
3. ....  
n. ....

conferendo il mandato speciale di rappresentanza, incluso il mandato unico all'incasso del contributo, a (DENOMINAZIONE SOGGETTO CAPOFILIA) ....., che accetta tale mandato.

---

*FIRME DEL:*

- *LEGALE RAPPRESENTANTE SOGGETTO PARTNER*
- *LEGALE RAPPRESENTANTE SOGGETTO CAPOFILIA*

*(FIRMA digitale o FIRMA elettronica qualificata)*

*Ai sensi dell'art. 65 del Codice dell'amministrazione digitale "le istanze e le dichiarazioni presentate per via telematica alle pubbliche amministrazioni" ai sensi dell'articolo 38 del D.p.r. n. 445/2000, "sono valide se sottoscritte mediante la firma digitale o la firma elettronica qualificata, il cui certificato è rilasciato da un certificatore accreditato"*



**REGIONE  
PUGLIA**



***Da compilare a cura del Soggetto Partner richiedente  
con la firma congiunta del Soggetto Capofila della Factory***

## **DOMANDA DI INTEGRAZIONE**

All'ARTI – Organismo Intermedio  
Agenzia Regionale per la Tecnologia e l'Innovazione  
Via Giulio Petroni 15/F.1  
70124 Bari

Oggetto: P.O.R. Puglia FESR – FSE 2014-2020 - Asse Prioritario OT VIII "Promuovere la sostenibilità e la qualità dell'occupazione e il sostegno alla mobilità professionale" e Asse prioritario OT X "Investire nell'istruzione, nella formazione e nella formazione professionale per le competenze e l'apprendimento permanente".

Il sottoscritto

Nome:
Cognome:
nato a:
il:
Codice Fiscale:
Residente nel comune di:
Sigla Provincia:
Codice di Avviamento Postale:
Indirizzo (Via e n. civico):
Nazione
<i>in qualità di</i>
<input type="checkbox"/> <i>Legale Rappresentante del Soggetto/Ente/Organismo sotto indicato</i>
<input type="checkbox"/> Procuratore con atto ..... del .....
Denominazione <i>Soggetto/Ente/Organismo</i> :

## CHIEDE

l'integrazione nel Raggruppamento della Factory ....., cod. pratica ....., per la realizzazione dell'Intervento "Estrazione dei Talenti" in attuazione del P.O. Puglia FESR – FSE 2014-2020 - Asse Prioritario OT VIII "Promuovere la sostenibilità e la qualità dell'occupazione e il sostegno alla mobilità professionale" e Asse prioritario OT X "Investire nell'istruzione, nella formazione e nella formazione professionale per le competenze e l'apprendimento permanente" finalizzata all'ammissione del *Programma degli Interventi*.

Consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'articolo 76 del citato DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

## SI IMPEGNA

Con i seguenti soggetti elencati:

1. ....
2. ....
3. ....
- n. ....

in caso di approvazione della presente richiesta di integrazione ad associarsi formalmente con i suddetti, individuando per il mandato speciale di rappresentanza, incluso il mandato unico all'incasso del contributo, il (DENOMINAZIONE DEL SOGGETTO CAPOFILA) .....

---

**FIRME DEL:**

- LEGALE RAPPRESENTANTE SOGGETTO PARTNER
- LEGALE RAPPRESENTANTE SOGGETTO CAPOFILA

*(FIRMA digitale o FIRMA elettronica qualificata)*

*Ai sensi dell'art. 65 del Codice dell'amministrazione digitale "le istanze e le dichiarazioni presentate per via telematica alle pubbliche amministrazioni" ai sensi dell'articolo 38 del D.p.r. n. 445/2000, "sono valide se sottoscritte mediante la firma digitale o la firma elettronica qualificata, il cui certificato è rilasciato da un certificatore accreditato"*



**REGIONE  
PUGLIA**



***Da compilare a cura del Soggetto Partner richiedente  
con la firma congiunta del Soggetto Capofila della Factory***

## **Attività del Soggetto Partner nell'ambito della Factory**

### PRIMA SEZIONE

Presentare sinteticamente il Soggetto Partner che intende aggregarsi alla Factory e descriverne il ruolo, nonché gli obiettivi operativi che esso intende perseguire nell'ambito dei percorsi personalizzati di accompagnamento imprenditoriale, coerentemente con il Programma Triennale degli Interventi della Factory stessa, già approvato dall'Organismo Intermedio (max 5.000 caratteri, spazi inclusi).

### SECONDA SEZIONE

Dettagliare e illustrare approfonditamente i *track record* (qualitativi e quantitativi) del Soggetto Partner nell'ambito dell'accompagnamento imprenditoriale e/o del supporto sia alla creazione di impresa innovativa, sia al relativo "business development", evidenziando le esperienze più significative e pregnanti da riportare nel sottostante formulario dedicato ai *Curricula* istituzionali dei Soggetti/Enti/Organismi facenti parte del Raggruppamento Proponente (max 5.000 caratteri, spazi inclusi).

Formulario dei Curricula istituzionali da compilare obbligatoriamente a cura di tutti i Soggetti che compongono la Factory proponente:

<b>DENOMINAZIONE SOGGETTO:</b> _____	
<p><b><u>Competenze</u></b></p> <p>Quali sono le competenze e le esperienze che caratterizzano maggiormente il Soggetto richiedente in tema di accompagnamento / accelerazione d'impresa (max 2.000 caratteri)</p>	<p><b>(DESCRIVERE QUI LE COMPETENZE)</b></p>
<p><b>ESPERIENZA N. .... ANNI. (calcolata sulla base dei dati inseriti nella scheda esperienza)</b></p>	

N. .... (*)	Esperienza tecnico-professionale realizzata	
<b>Tipologia di intervento</b>	Accompagnamento imprenditoriale ( ) Creazione di impresa / Job creation ( ) Incubazione di impresa ( ) Accelerazione di impresa ( ) Erogazione servizi di fundraising ( ) Erogazione finanziamenti per la creazione d'impresa ( ) Erogazione grant in operazioni equity ( ) Altro (specificare) _____	
<b>Denominazione dell'impresa o del progetto imprenditoriale supportato</b> (max 500 caratteri)		
<b>Luogo in cui è stata realizzata l'attività (Nazione, Provincia, Comune)</b>		
<b>Periodo di svolgimento dell'attività</b> (dal mese/anno al mese/anno)	Da ..... a .....	..... mesi

<b>Valore economico (definito o stimato) dell'attività realizzata</b>	
---	--

**(\*) Ripetere per ogni esperienza significativa ai fini della valutazione riguardante la presente domanda di integrazione**

**DATI FINANZIARI SOGGETTO CANDIDATO** (compilare solo per i Soggetti di diritto privato)

Anno	ULA	Fatturato	Totale di Bilancio
2014			
2015			
2016			

### TERZA SEZIONE

Elencare ed illustrare sinteticamente le caratteristiche, le competenze e le specializzazioni delle persone-chiave coinvolte dal Soggetto Partner. In particolare, indicare il livello e la composizione professionale degli Esperti che erogheranno i servizi di accompagnamento, con particolare riferimento alle esperienze più significative e pregnanti maturate da essi sul campo (max 3.000 caratteri, spazi inclusi).

Formulario da compilare obbligatoriamente, riguardante ciascuna delle succitate persone-chiave coinvolte (ciascun eventuale componente del Management Board; ciascun eventuale Esperto (Coach, Tutor e Mentori); ciascun eventuale Coordinatore dei Servizi).

Cognome e Nome:
Indicare il Ruolo ricoperto: 1. Management Board ( ) 2. Esperto (Coach, Tutor e Mentor) ( ) 3. Coordinatore dei Servizi ( )
Sesso: M ( ) F ( )
Anno di nascita:
Residente nel comune di:

Sigla Provincia:
Codice di Avviamento Postale:
Via e n. civico:
Nazione:
Telefono Mobile:
Telefono Fisso:
Indirizzo email:
Solo per gli <i>Esperti</i> , indicare se partecipano in qualità di: <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Coach ( )</li> <li>2. Tutor ( )</li> <li>3. Mentor ( )</li> </ul> (in funzione dell'esperienza e del ruolo da svolgere si possono flaggare anche tutte le opzioni)
Solo per gli <i>Esperti</i> (Coach, Tutors e Mentori), indicare la propria Fascia di appartenenza: <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Fascia A ( )</li> <li>2. Fascia B ( )</li> <li>3. Fascia C ( )</li> </ul> (le fasce di esperienza identificate per tali soggetti sono: "fascia A" con oltre 15 anni di esperienza nel settore di riferimento, "fascia B" da 10 a 15 anni di esperienza nel settore di riferimento e "fascia C" da 5 a 10 anni di esperienza nel settore di riferimento).
<b><u>IMPORTANTISSIMO:</u></b>
<b>Al termine della valutazione, in caso di esito positivo circa l'integrazione del Soggetto richiedente nella Factory, sarà obbligatorio inserire le informazioni richieste dal formulario presente nella Piattaforma EdT, e precisamente nelle sezioni "REFERENTI" (Legali Rappresentanti e/o Procuratori Speciali; Referenti dei Legali Rappresentanti; Componenti del Management Board; Coordinatore dei Servizi) ed "ESPERTI" (Coach, Tutors e Mentori), per ciascuna delle persone-chiave coinvolte dal Soggetto Partner.</b>

**Allegare il CV in formato "Europass" (Allegato 1 delle LGO)**

Compilare il CV utilizzando la piattaforma on-line al sito <https://europass.cedefop.europa.eu/editors/it/cv/compose>.

*In merito alle esperienze professionali, il CV deve riportare anche le informazioni che saranno inserite nella Piattaforma di EdT. In caso di difformità saranno considerate valide, ai fini del calcolo dell'esperienza, quelle riportate nel formulario della Piattaforma.*

QUARTA SEZIONE (da non compilare se il Soggetto richiedente non metterà a disposizione della Factory alcuno spazio fisico o risorsa tecnica o servizio esterno)

Illustrare il piano degli spazi fisici, delle risorse tecniche e dei servizi esterni che eventualmente saranno messi a disposizione della Factory per l'erogazione dei servizi di accompagnamento imprenditoriale. Tutti gli spazi fisici indicati per lo svolgimento delle attività di accompagnamento dovranno rispettare i requisiti previsti dalla Legge 81/2008 in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro. Inoltre, dettagliare i servizi che eventualmente saranno resi disponibili per gli aspiranti imprenditori in termini di laboratori, spazi per la cross contamination e il co-working (max 2.000 caratteri, spazi inclusi).

#### QUINTA SEZIONE

Indicare:

- il recapito di posta ordinaria per tutte le eventuali comunicazioni cartacee riguardanti le attività dell'Intervento "Estrazione dei Talenti";
- il recapito di posta elettronica certificata per tutte le eventuali comunicazioni digitali riguardanti le attività dell'Intervento "Estrazione dei Talenti";
- un recapito di posta elettronica ordinaria per tutte le eventuali comunicazioni operative riguardanti le attività dell'Intervento "Estrazione dei Talenti";
- un numero di telefonia fissa per tutte le eventuali comunicazioni operative riguardanti le attività dell'Intervento "Estrazione dei Talenti";
- un numero di telefonia mobile per tutte le eventuali comunicazioni operative riguardanti le attività dell'Intervento "Estrazione dei Talenti";

Si autorizza il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (GENERAL DATA PROTECTION REGULATION) 2016/679. Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiaro, altresì, di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo competono alla sottoscritta tutti i diritti previsti all'art. 7 della medesima legge.

---

*FIRME DEL:*

- *LEGALE RAPPRESENTANTE SOGGETTO PARTNER*
- *LEGALE RAPPRESENTANTE SOGGETTO CAPOFILA*

*(FIRMA digitale o FIRMA elettronica qualificata)*

*Ai sensi dell'art. 65 del Codice dell'amministrazione digitale "le istanze e le dichiarazioni presentate per via telematica alle pubbliche amministrazioni" ai sensi dell'articolo 38 del D.p.r. n. 445/2000, "sono valide se sottoscritte mediante la firma digitale o la firma elettronica qualificata, il cui certificato è rilasciato da un certificatore accreditato"*