

BANDO ARCHE' 2020
MISURA DI SOSTEGNO ALLE START UP LOMBARDE (MPMI E
PROFESSIONISTI) IN RISPOSTA ALL'EMERGENZA COVID-19

DICHIARAZIONE SOSTENIBILITÀ BUSINESS PLAN

N.B.: COMPILARE LE SEGUENTI SEZIONI AVENDO CURA DI FORNIRE LE INFORMAZIONI
NECESSARIE PER POTER VALUTARE I PROGETTI SECONDO QUANTO PREVISTO AL PUNTO C.1 DEL
BANDO

Spett.le Regione Lombardia,

Il/la sottoscritto/a (cognome) (nome)

Codice Fiscale (della persona fisica che compila il modulo)

Indirizzo e-mail/PEC: Recapito telefonico:

in qualità di Legale rappresentante (o suo delegato) di*

**(barrare la scelta relativa alla tipologia di soggetto rappresentato e compilare i relativi campi anagrafici)*

Soggetto istituzionale o riconosciuto, ossia:

Incubatore pubblico o privato certificato di cui all'articolo 25 del D.L. n. 179/2012 e s.m.i.,
denominazione:

Codice Fiscale/Partita Iva:

Sede Legale:

Acceleratore:

Codice Fiscale/Partita Iva:

Sede Legale:

Operatore di Venture Capital, denominazione:

Codice Fiscale/Partita Iva:

Sede Legale:

Business Angels, denominazione:

Codice Fiscale/Partita Iva:

Banca o intermediario finanziario di cui all'art. 106 TUB o confidi iscritti nell'albo unico di cui
all'articolo 106 del T.U.B. o nell'elenco di cui all'112 bis TUB, denominazione:

Codice Fiscale/Partita Iva:

Sede Legale:

Grandi imprese coinvolte in percorsi di co-innovazione (cd. Corporate), denominazione:

.....

Codice Fiscale/Partita Iva:

Sede Legale:

Università o centro di ricerca universitario, denominazione:

Codice Fiscale/Partita Iva:

Sede Legale:

Distretto del commercio Lombardo (ente locale capofila) riconosciuto da Regione Lombardia,
denominazione:

Codice Fiscale/Partita Iva:

Sede Legale:

Soggetto privato, ossia:

Cliente attuale o potenziale del soggetto richiedente, denominazione:

Codice Fiscale/Partita Iva:

Sede Legale:

Fornitore attuale o potenziale del soggetto richiedente, denominazione:

Codice Fiscale/Partita Iva:

Sede Legale:

- Soggetto operante nel medesimo settore di attività professionale del richiedente, esercente l'attività di.....

DICHIARA:

- Di non risultare tra i soggetti che hanno presentato domanda di partecipazione a valere sul Bando ARCHÈ2020;
- Di avere verificato la sostenibilità finanziaria del Business Plan (**da allegare**) relativo all'attività del seguente soggetto ai fini della presentazione della domanda sul Bando Archè 2020:

- della MPMI: (ragione sociale) (partita iva)
- dello Studio Associato (ragione sociale) (partita iva)
- del Libero professionista:(cognome).....(nome).....(partita iva)

- Che il livello di sostenibilità finanziaria del Business Plan è adeguato per le seguenti motivazioni:

(inserire commento sulla sostenibilità finanziaria)

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e smi

Data, _____

Firma del dichiarante

Allegati

1. **Business Plan**
2. **Fotocopia di un documento di identità valido di chi sottoscrive il presente Allegato**