



BANDO n. 5/2023

# Ricerca applicata e innovazione aziendale

ALLEGATO A

## 1. IMPRESA PROPONENTE (capofila del progetto)

RAGIONE SOCIALE	
CF/PIVA	
INDIRIZZO SEDE LEGALE	
INDIRIZZO UNITA' OPERATIVA NELLA PROVINCIA DI PISTOIA (SE DIVERSO DALLA SEDE LEGALE)	
TELEFONO	
E-MAIL	
PEC	
LEGALE RAPPRESENTANTE	
SETTORE DI ATTIVITA'	
FATTURATO ANNO 2022	
NUMERO DIPENDENTI	
NOMINATIVO DEL REFERENTE DEL PROGETTO	
RUOLO RICOPERTO ALL'INTERNO DELL'IMPRESA PROPONENTE	
TELEFONO/MOBILE	
MAIL	

**In presenza di più imprese proponenti compilare la sezione 2. ALTRE IMPRESE (compilare un box per ogni impresa presente). L'impresa capofila è autorizzata a fornire i dati delle Altre imprese come da delega sottoscritta in calce al presente modulo**



## 2. ALTRE IMPRESE

<b>RAGIONE SOCIALE</b>	
<b>CF/PIVA</b>	
<b>INDIRIZZO SEDE LEGALE</b>	
<b>INDIRIZZO UNITA' OPERATIVA NELLA PROVINCIA DI PISTOIA (SE DIVERSO DALLA SEDE LEGALE)</b>	
<b>TELEFONO</b>	
<b>E-MAIL</b>	
<b>PEC</b>	
<b>LEGALE RAPPRESENTANTE</b>	
<b>SETTORE DI ATTIVITA'</b>	
<b>FATTURATO ANNO 2022</b>	
<b>NUMERO DIPENDENTI</b>	
<b>NOMINATIVO DEL REFERENTE DEL PROGETTO</b>	
<b>RUOLO RICOPERTO ALL'INTERNO DELL'IMPRESA PROPONENTE</b>	
<b>TELEFONO/MOBILE</b>	
<b>MAIL</b>	



<b>RAGIONE SOCIALE</b>	
<b>CF/PIVA</b>	
<b>INDIRIZZO SEDE LEGALE</b>	
<b>INDIRIZZO UNITA' OPERATIVA NELLA PROVINCIA DI PISTOIA (SE DIVERSO DALLA SEDE LEGALE)</b>	
<b>TELEFONO</b>	
<b>E-MAIL</b>	
<b>PEC</b>	
<b>LEGALE RAPPRESENTANTE</b>	
<b>SETTORE DI ATTIVITA'</b>	
<b>FATTURATO ANNO 2022</b>	
<b>NUMERO DIPENDENTI</b>	
<b>NOMINATIVO DEL REFERENTE DEL PROGETTO</b>	
<b>RUOLO RICOPERTO ALL'INTERNO DELL'IMPRESA PROPONENTE</b>	
<b>TELEFONO/MOBILE</b>	
<b>MAIL</b>	



<b>RAGIONE SOCIALE</b>	
<b>CF/PIVA</b>	
<b>INDIRIZZO SEDE LEGALE</b>	
<b>INDIRIZZO UNITA' OPERATIVA NELLA PROVINCIA DI PISTOIA (SE DIVERSO DALLA SEDE LEGALE)</b>	
<b>TELEFONO</b>	
<b>E-MAIL</b>	
<b>PEC</b>	
<b>LEGALE RAPPRESENTANTE</b>	
<b>SETTORE DI ATTIVITA'</b>	
<b>FATTURATO ANNO 2022</b>	
<b>NUMERO DIPENDENTI</b>	
<b>NOMINATIVO DEL REFERENTE DEL PROGETTO</b>	
<b>RUOLO RICOPERTO ALL'INTERNO DELL'IMPRESA PROPONENTE</b>	
<b>TELEFONO/MOBILE</b>	
<b>MAIL</b>	

Luogo, data

, li

Timbro e Firma  
impresa capofila



**DA COMPILARE A CURA DELL'ALTRE IMPRESE PARTNER (se presenti)**

La sottoscritta impresa, in persona di .....

nato/a a ..... il .....

CF .....

nella sua qualità di .....

(nel caso di procura speciale allegare il relativo documento), viste ed accettate le condizioni del Bando Ricerca Applicata ed Innovazione Aziendale,

DELEGA l'impresa .....

(indicare il nome dell'impresa proponente) a proporre l'istanza per l'ottenimento dei benefici previsti dallo stesso bando, assumendo con questa solidale responsabilità nei confronti della Fondazione Caript per lo svolgimento del medesimo progetto.

e-mail .....

Timbro e Firma  
impresa capofila

Allegati:

- *Documento identità legale rappresentante impresa proponente (capofila)*
- *Documento identità legale rappresentante delle altre imprese proponenti*



## CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto/a, .....,  
nella qualità di interessato, letta l'informativa resa ai sensi dell'art. 13 GDPR, autorizzo espressamente il consenso al trattamento dati personali per le seguenti finalità (lettera c, lettera d e lettera e) e in particolare:

- c.** Per l'invio (tramite posta, indirizzo e-mail o numero di cellulare o altri mezzi informatici) di comunicazioni legate all'attività e iniziative della Fondazione; (\*\*)

SÌ  NO

- d.** In relazione alle immagini o video per la pubblicazione sul sito istituzionale, sui social o su newsletter o su materiale di promozione delle attività istituzionali della Fondazione nel rispetto delle disposizioni del GDPR e del D.Lgs. n. 196/03 e delle autorizzazioni/indicazioni della Commissione UE e del Garante per la Protezione dei Dati Personali; (\*\*)

SÌ  NO

- e.** Per fini statistici e per la tenuta della banca dati erogativa della Fondazione. (\*)

SÌ  NO

L'interessato  
(firma leggibile)

, li

(\*\*) Il consenso al trattamento è facoltativo

(\*) Il consenso al trattamento è indispensabile per l'erogazione dei benefici richiesti

## ACCETTAZIONE DEL CODICE ETICO

Io sottoscritto/a, .....,  
nella qualità di interessato, preso atto del Codice Etico della Fondazione Caript pubblicato sul sito [www.fondazionecript.it](http://www.fondazionecript.it) mi impegno a non porre in essere nell'esecuzione del progetto oggetto della domanda, comportamenti contrastanti con le sue previsioni. L'inosservanza di tale impegno o la commissione di un reato previsto dallo stesso Decreto da parte del partner sarà fonte di responsabilità contrattuale e pertanto Fondazione Caript sarà legittimata ad interrompere il rapporto.

L'interessato  
(firma leggibile)

, li