**Allegato 1. Stampare e compilare su carta semplice intestata del soggetto dichiarante**

**Adesione al Distretto tecnologico Scienze della Vita**

**Il/La Sottoscritto/a** *(Cognome) (Nome)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**nato/a a *(****Comune) (Prov.) (Data di Nascita)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) **il**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**residente a** *(Comune) (Prov.) (Indirizzo)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) **in**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**n.**\_\_\_\_

**Codice** **Fiscale**.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Documento** **d’Identità** N.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **rilasciato da** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**con** **data** **scadenza il**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti di cui all’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e della conseguente decadenza dei benefici di cui all’art. 75 del citato decreto,

nella qualità di **Legale rappresentante** **del soggetto sotto indicato**, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445,

\_\_\_Impresa \_\_Centro servizi alle imprese \_\_\_Org. ricerca privato

1 Denominazione e ragione sociale:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PR\_\_\_

4. Codice ISTAT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Iscritto al Registro Imprese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_

6. Sede operativa in Toscana (*se diversa da sede legale)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. 7. Data di costituzione: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_
2. 8 N. addetti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Di cui in R&S\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. 9. Fatturato ultimo esercizio disponibile (per le imprese)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. 10. N. di laboratori \_\_\_\_\_\_\_mq destinati a laboratori \_\_\_\_\_\_n brevetti \_\_\_\_\_\_\_
5. 11. Dimensione (micro, piccola, media, grande, per le imprese)\_\_\_\_\_\_\_
6. 12. E-mail legale rappresentante:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. 13. PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
8. 14. Sito web \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
9. 15. Nome contatto di riferimento dell’affiliato per il Distretto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
10. 16. E-mail contatto di riferimento dell’affiliato per il Distretto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
11. 17. N. Tel. contatto di riferimento dell’affiliato per il Distretto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
12. 18 N. Cellulare contatto di riferimento dell’affiliato per il Distretto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per i punti 14-17 il referente indicato, spuntando la casella seguente, autorizza al trattamento dei dati personali come indicato all’art.7 dell’Accordo per la fornitura servizi del Distretto (All.2), di cui il presente allegato è parte integrante. Il conferimento di tali dati è necessario per l’adesione, l’inserimento nella mailing list del Distretto, la creazione del profilo del referente per la gestione del profilo dell’Affiliato sul sito del Distretto, la registrazione alla newsletter del Distretto e la realizzazione delle attività del Distretto come specificato all’art.7.

🗖 il referente per il Distretto autorizza al trattamento dei dati personali indicati ai punti 14-17, come da art.7 dell’Accordo.

## DICHIARA CHE

# a) il soggetto rappresentato e sopra specificato intende aderire al Distretto tecnologico a livello regionale operante nelle Scienze della Vita

# b) in base a quanto previsto dall’Accordo per la fornitura dei servizi del Distretto, di cui questo allegato è parte integrante, la modalità di prima adesione scelta è:

\_\_\_\_adesione base

\_\_\_\_adesione avanzata; fatturato ultimo esercizio disponibile\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(l’entità e modalità di pagamento della quota saranno comunicate dalla Segreteria del Distretto in base al fatturato qui indicato, in accordo con quanto riportato nella tabella delle quote annuali dell’allegato 2 dell’accordo di adesione)*

La firma in calce al presente accordo rappresenta esplicito consenso al trattamento dei dati personali per le finalità indicate all’art.7 e in accordo al Regolamento UE 2016/679.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(luogo e data)

Firma leggibile del dichiarante

**Allegare fotocopia del documento di identità del legale del dichiarante**